

Relatório: Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e resistência aos antimicrobianos em serviços de saúde

UF: Piauí

Período: Janeiro de 2012 a junho de 2023

Terceira Diretoria – DIRE3/Anvisa

Daniel Meirelles Fernandes Pereira

Adjunto de Diretor

Leandro Rodrigues Pereira

Gerente Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde – GGTES/DIRE3/Anvisa

Márcia Gonçalves de Oliveira

Gerente de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS/GGTES/DIRE3/Anvisa

Magda Machado de Miranda Costa

Elaboração: Equipe Técnica

GVIMS/GGTES/DIRE3/Anvisa

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Andressa Honorato Miranda de Amorim

Cleide Felícia de Mesquita Ribeiro

Daniela Pina Marques Tomazini

Heiko Thereza Santana

Humberto Luiz Couto Amaral de Moura

Lilian de Souza Barros

Luciana Silva da Cruz de Oliveira

Mara Rúbia Santos Gonçalves

Maria Dolores Santos da Purificação

Nogueira

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA

É permitida a reprodução parcial ou total deste documento, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens deste Relatório é da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa

Os dados analisados neste relatório são referentes ao período de janeiro de 2012 a junho de 2023, coletados e notificados pelas comissões de controle de infecção hospitalar (CCIH). Os dados foram notificados à Anvisa por meio de formulários eletrônicos disponibilizados pela Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS.

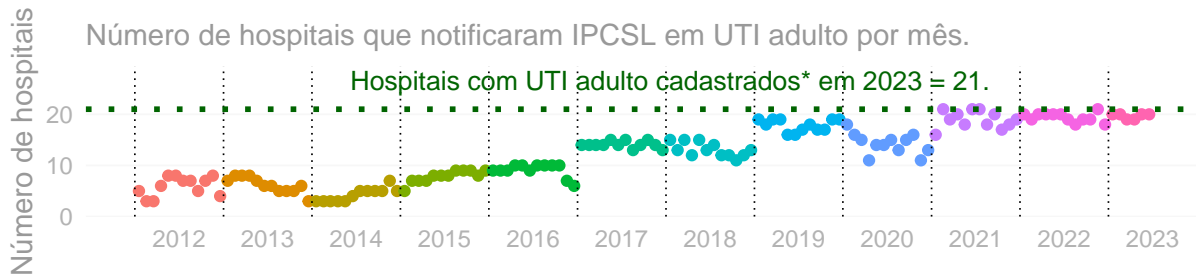
O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde – PNPCIRAS - estabeleceu que fossem reportados os dados de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e o perfil fenotípico dessas infecções, infecção do trato urinário (ITU) associada a cateter vesical de demora (CVD), pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV) de todos os hospitais com leitos de Unidade de Terapia Intensiva UTI (adulto, pediátrico ou neonatal), além dos dados de infecções de sítio cirúrgico.

Com base nessas notificações este documento apresenta os seguintes resultados:

- Infecções em UTIs adulto, pediátricas e neonatais (IPCSL, PAV e ITU).
 - Número de hospitais notificantes por mês
 - Regularidade do envio das notificações
 - Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023.
 - Recomendação técnica utilizada pelos laboratórios em 2023
 - Densidades de incidência mensais e anuais
 - Prevalência de microrganismos isolados pelos laboratórios por ano.
 - * Número de gram-negativos isolados por ano
 - * Número de gram_positivos isolados por ano
 - * Número de candidas isoladas por ano
 - Resistência aos antimicrobianos por ano (Os gráficos incluem apenas os microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano).
 - * Gram-negativos (não fermentadores)
 - * Gram-negativos (enterobactérias)
 - * Gram-positivos
- Infecções de Sítio cirúrgico - ISC.
 - Partos cirúrgicos
 - Implantes mamários
 - Artroplastias totais de quadril primárias
 - Artroplastias de joelho primárias
 - * Número de hospitais notificantes por mês
 - * Regularidade do envio das notificações
 - * Taxas de infecção mensais e anuais
- Diálise
 - Número de serviços notificantes por mês
 - Regularidade do envio das notificações
 - Número mensal de pacientes em hemodiálise
 - Taxas de infecção de acesso vascular por tipo de acesso
 - * Cateter temporário
 - * Cateter permanente
 - * Fistula
 - Taxas de bacteremia associada a tipo de acesso vascular
 - * Cateter temporário
 - * Cateter permanente
 - * Fistula
 - Percentuais mensais e anuais de pacientes que receberam vancomicina

- Serviços com as maiores taxas de infecção de acesso vascular em 2023
 - * Cateter temporário
 - * Cateter permanente
 - * Fistula
- Anexo
 - Tabela com resultados por ano e tipo de infecção, de 2016 até junho de 2023

Notificações de IPCSL em UTI Adulto – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



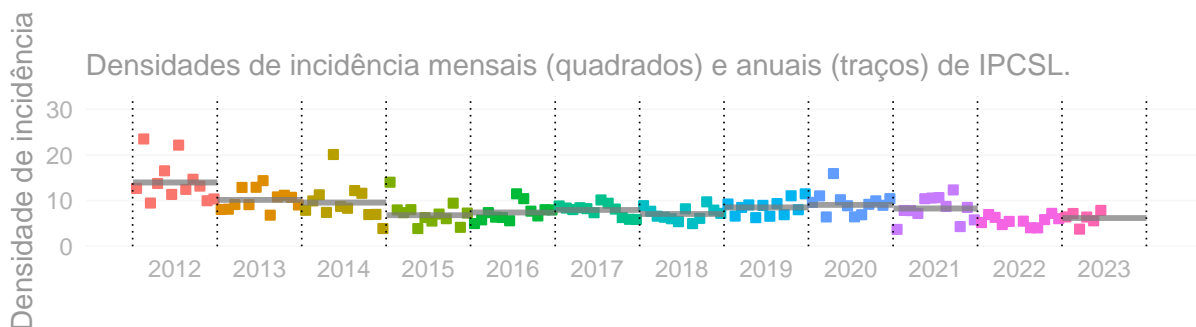
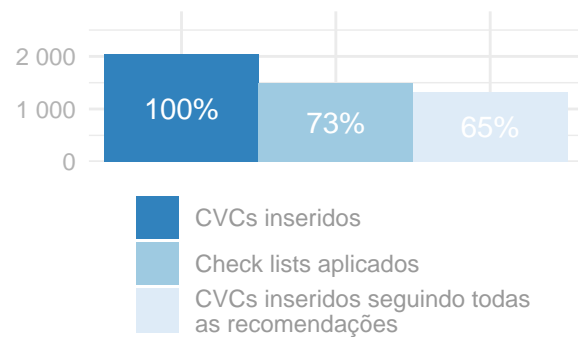
Número de hospitais que notificaram:

- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

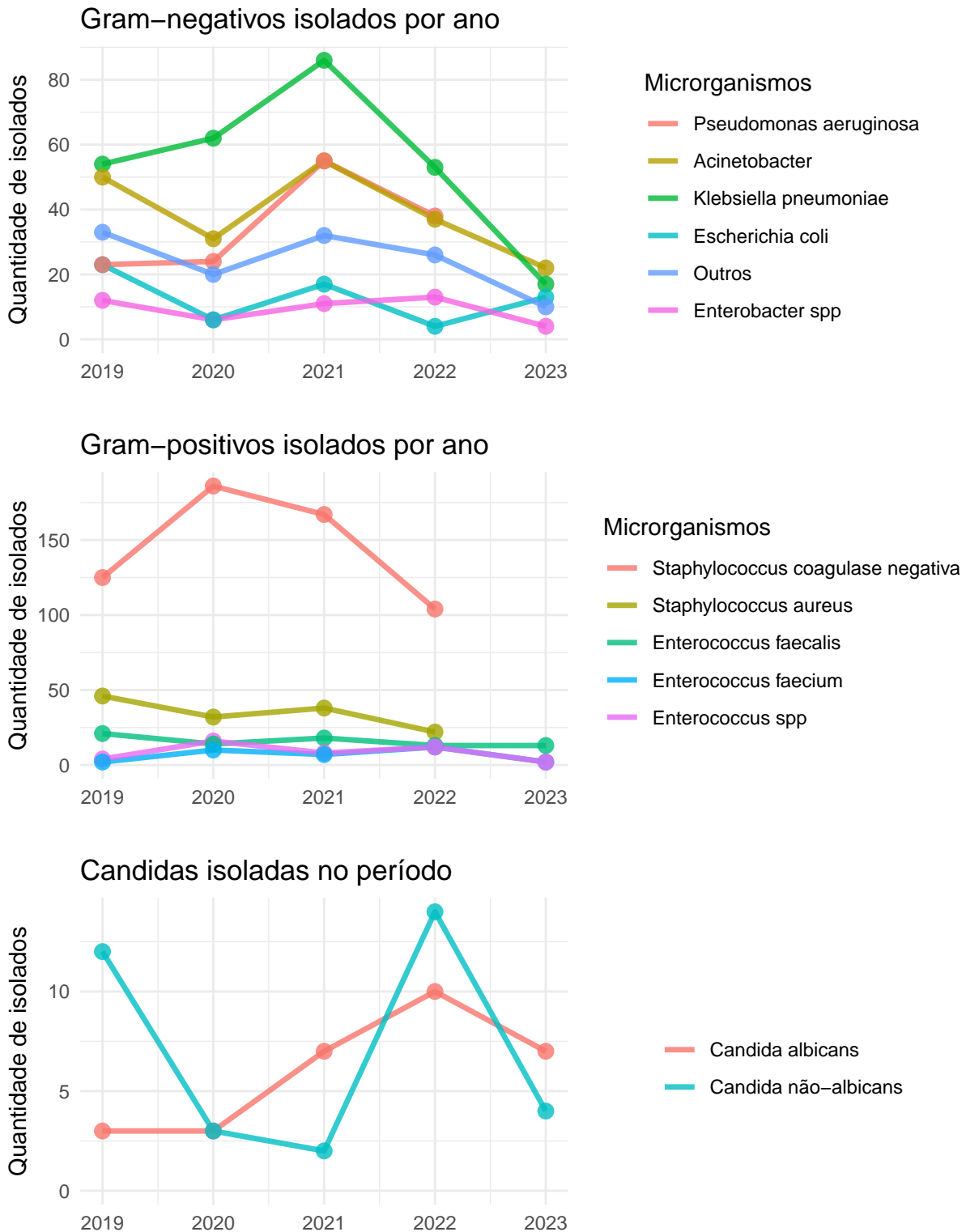
Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



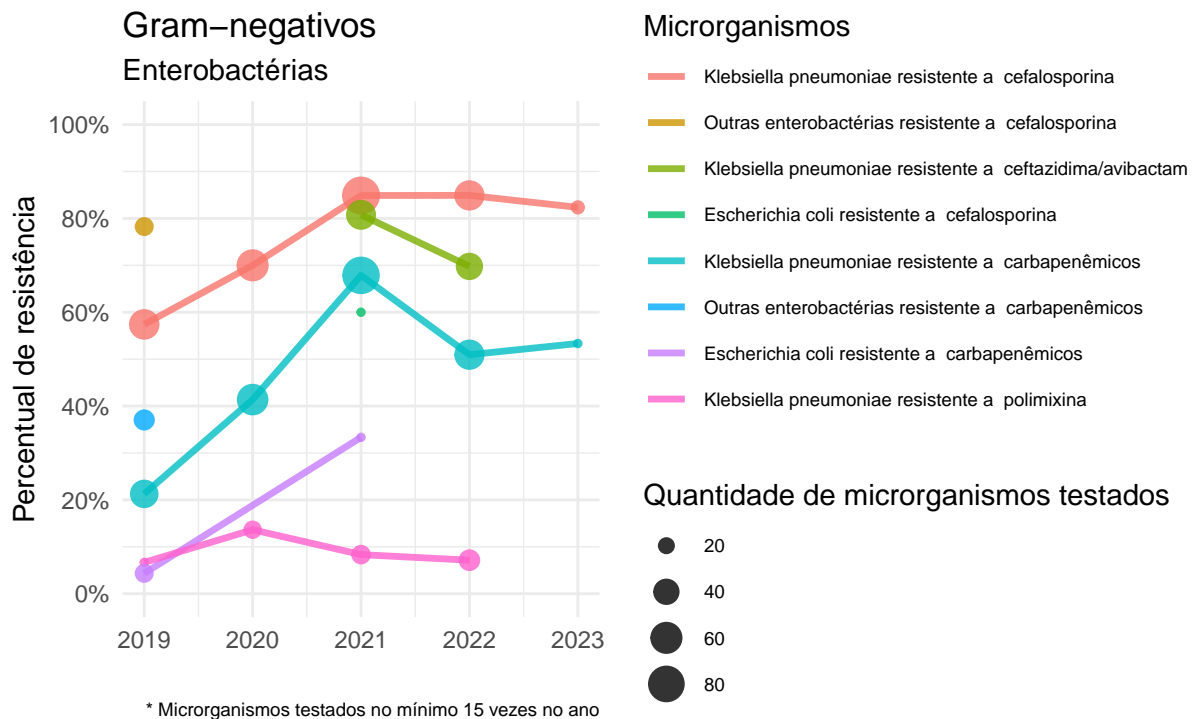
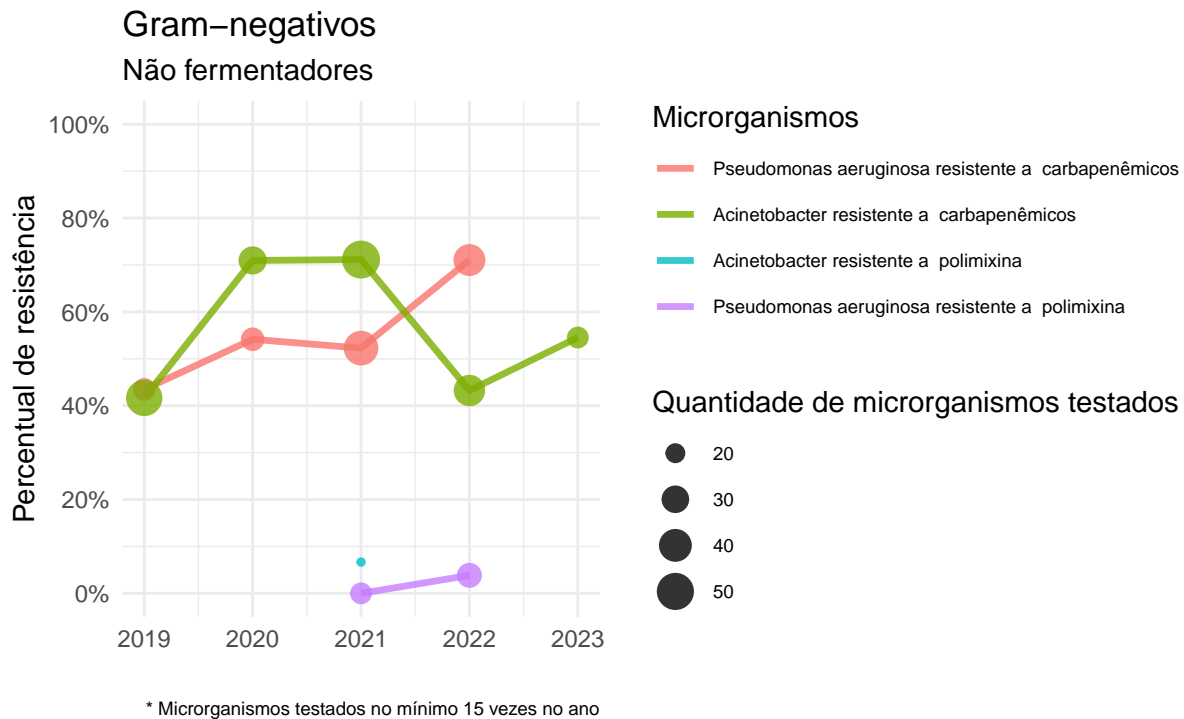
Aplicação do check list de verificação das práticas de inserção segura em relação ao total de CVC inseridos



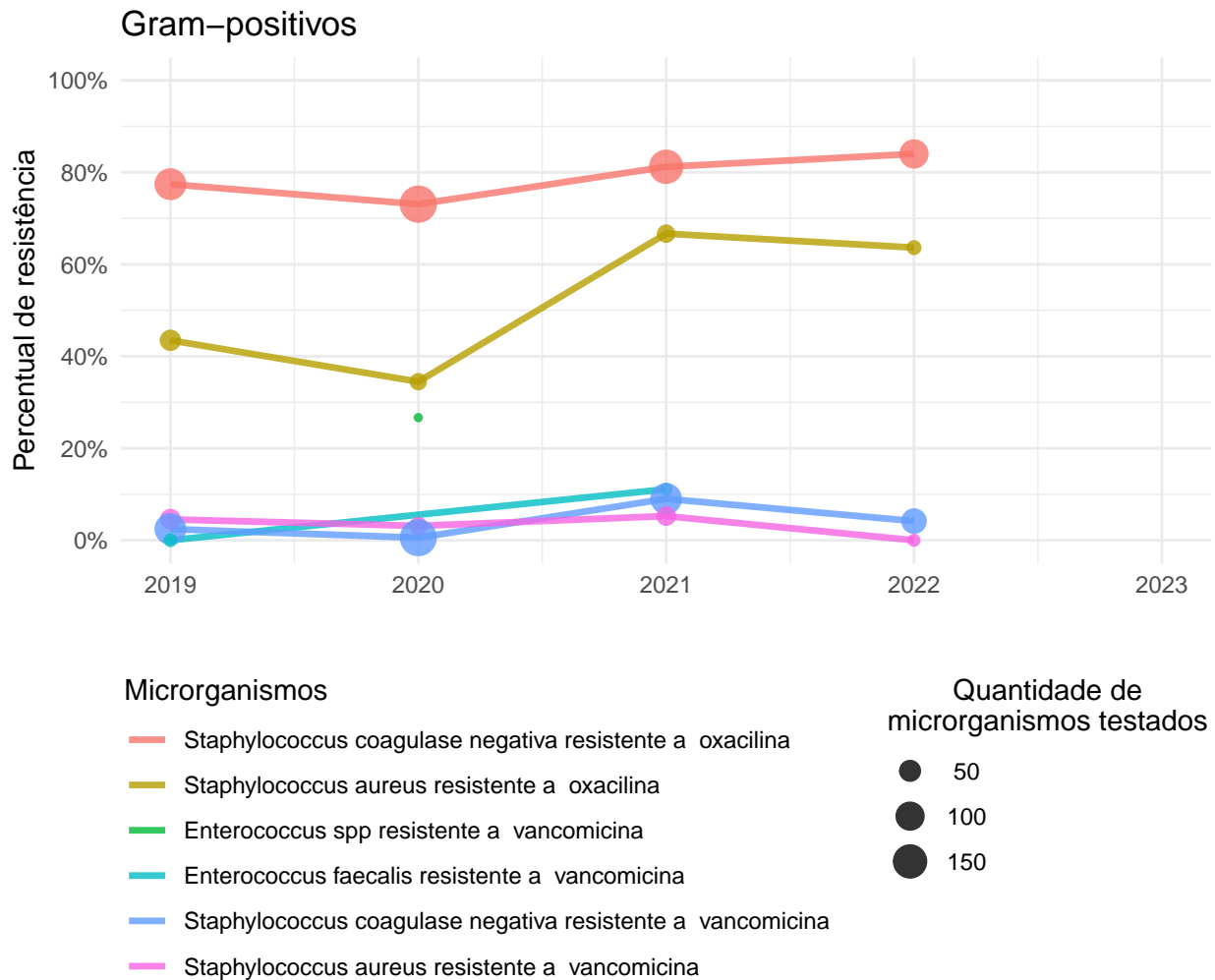
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs adulto.
Piauí – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. IPCSL – UTIs Adulto – Piauí



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Adulto – Piauí



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Acinetobacter	50	31	55	37	22
Klebsiella pneumoniae	54	62	86	53	17
Escherichia coli	23	6	17	4	13
Enterobacter spp	12	6	11	13	4
Klebsiella spp	-	-	11	6	4
Proteus spp	-	-	4	3	3
Burkholderia cepacia	1	1	2	5	2
Citrobacter	-	-	2	1	1
Outras enterobactérias	27	9	-	-	-
Pseudomonas aeruginosa	23	24	55	38	-
Serratia spp	2	6	6	7	-
Stenotrophomonas maltophilia	3	4	6	4	-
Morganella spp	-	-	1	-	-

Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	21	14	18	13	13
Enterococcus faecium	2	10	7	12	2
Enterococcus spp	4	16	8	12	2
Staphylococcus aureus	46	32	38	22	-
Staphylococcus coagulase negativa	125	186	167	104	-

Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Candida albicans	3	3	7	10	7
Candida não-albicans	12	3	2	14	4

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Citrobacter resistente a cefalosporina	1	1	100,0
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	17	14	82,4
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	4	3	75,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	3	2	66,7
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	10	6	60,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	22	12	54,5
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	15	8	53,3
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	4	2	50,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	4	2	50,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	2	1	50,0
Klebsiella spp resistente a cefalosporina	4	2	50,0
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	7	3	42,9
Escherichia coli resistente a cefalosporina	13	5	38,5

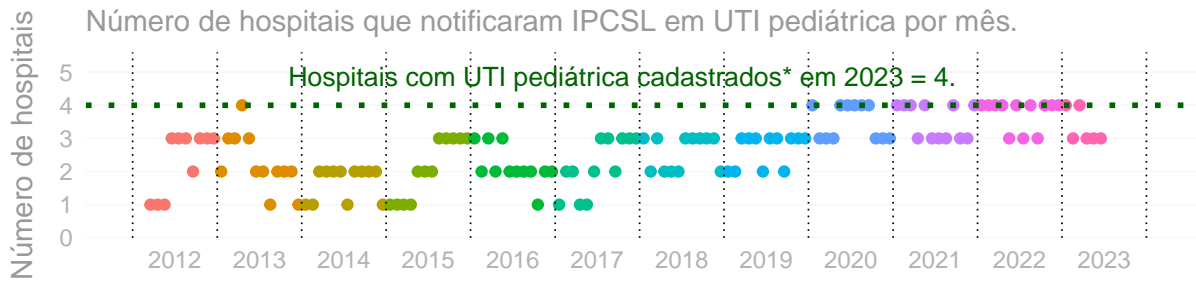
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023. (continuação)

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella spp resistente a carbapenêmicos	4	1	25,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	13	1	7,7
Acinetobacter resistente a polimixina	7	0	0,0
Citrobacter resistente a carbapenêmicos	1	0	0,0
Citrobacter resistente a ceftazidima/avibactam	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	5	0	0,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	6	0	0,0
Klebsiella spp resistente a ceftazidima/avibactam	2	0	0,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	3	0	0,0

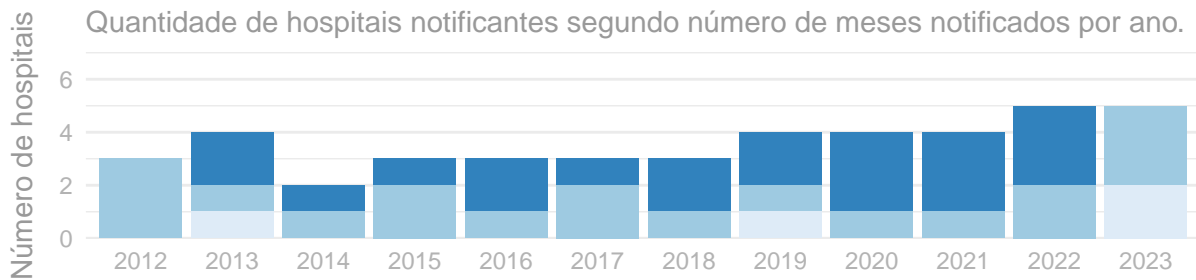
Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus spp resistente a vancomicina	2	2	100
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	13	4	31
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	2	0	0

Notificações de IPCSL em UTI Pediátrica – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.



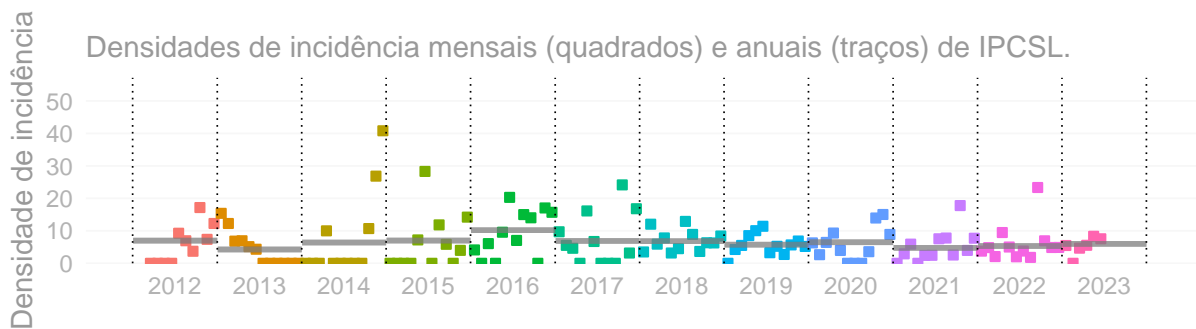
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



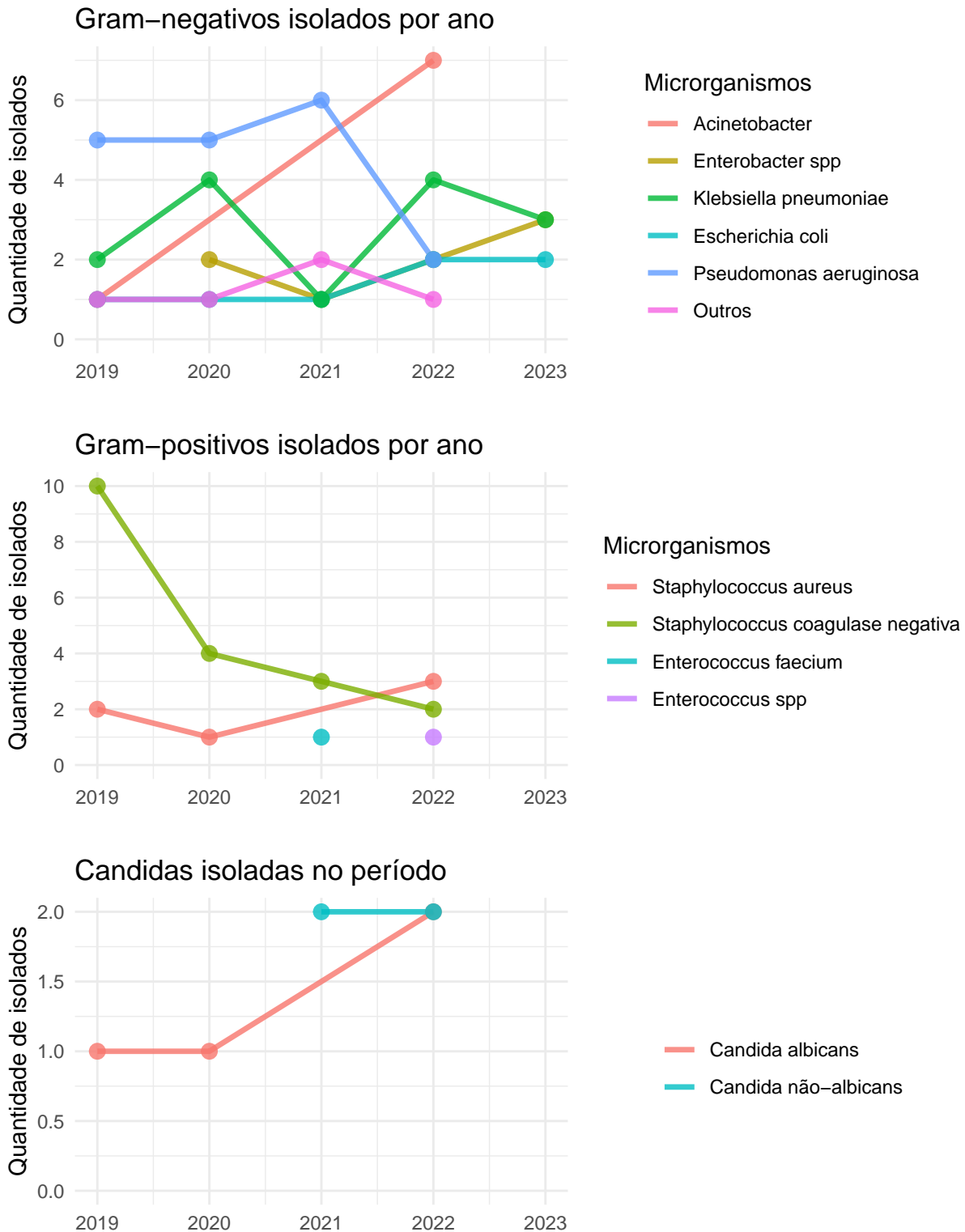
Número de hospitais que notificaram:

- De 10 a 12 meses
- Entre 4 e 9 meses
- Menos de 4 meses

Percentual de hospitais que realizaram análises microbiológicas por mais de 15 dias em todos os meses de 2023



Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas.
Piauí – 2019 a junho de 2023.



Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	2	4	1	4	3
Enterobacter spp	-	2	1	2	3
Escherichia coli	1	1	1	2	2
Acinetobacter	1	-	-	7	-
Pseudomonas aeruginosa	5	5	6	2	-
Stenotrophomonas maltophilia	1	-	-	-	-
Burkholderia cepacia	-	1	-	-	-
Klebsiella spp	-	-	2	-	-
Serratia spp	-	-	-	1	-

Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus aureus	2	1	-	3
Staphylococcus coagulase negativa	10	4	3	2
Enterococcus spp	-	-	-	1
Enterococcus faecium	-	-	1	-

Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs pediátricas por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida albicans	1	1	-	2
Candida não-albicans	-	-	2	2

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

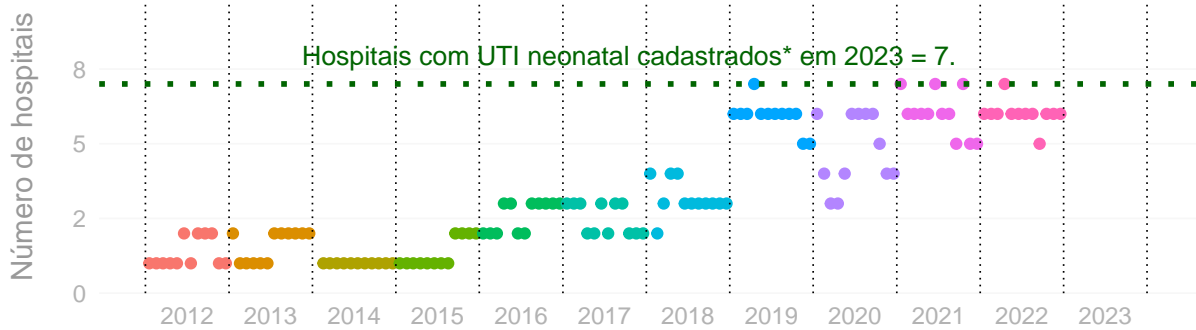
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	3	3	100
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	3	3	100
Escherichia coli resistente a cefalosporina	2	2	100
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	3	3	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	3	3	100
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	3	3	100
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	2	67
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	2	1	50
Escherichia coli resistente a polimixina	1	0	0

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

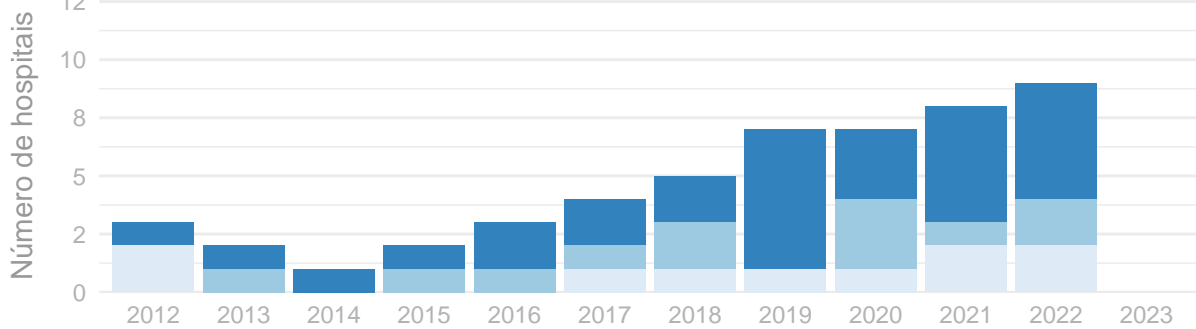
Notificações de IPCSL em UTIs neonatais – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram IPCSL em UTI neonatal por mês.



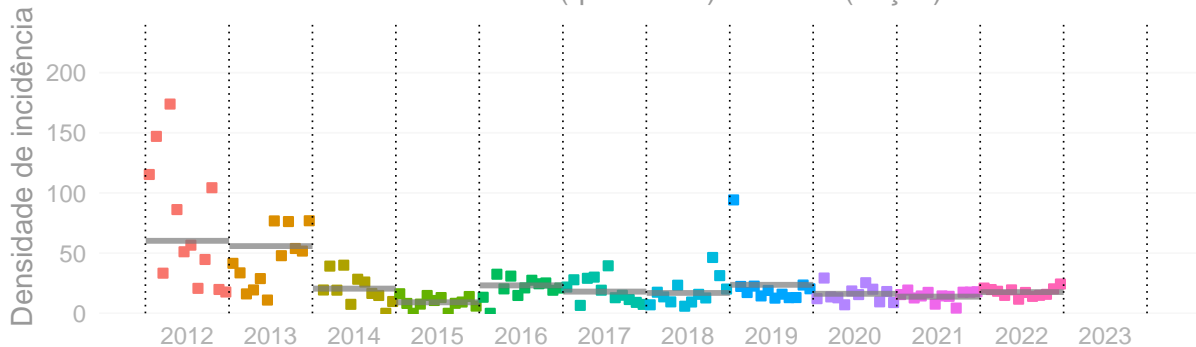
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

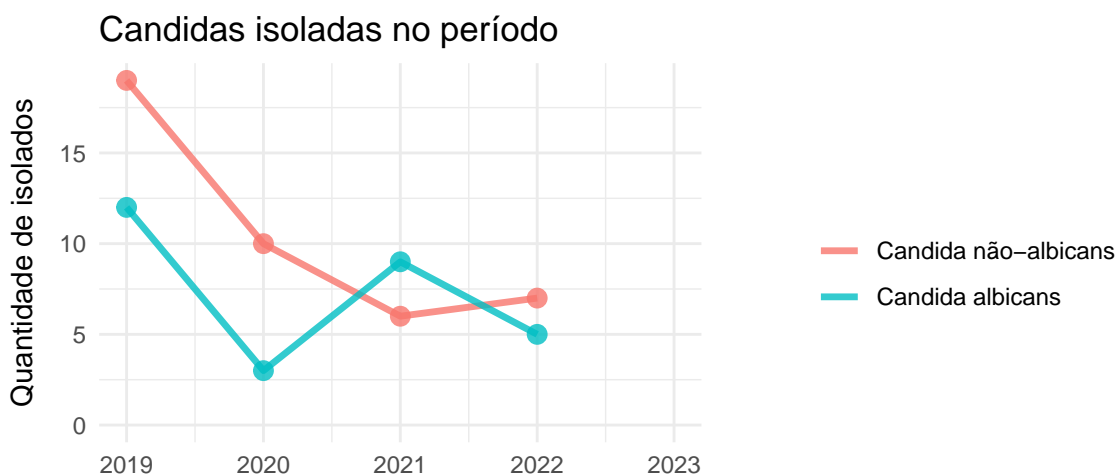
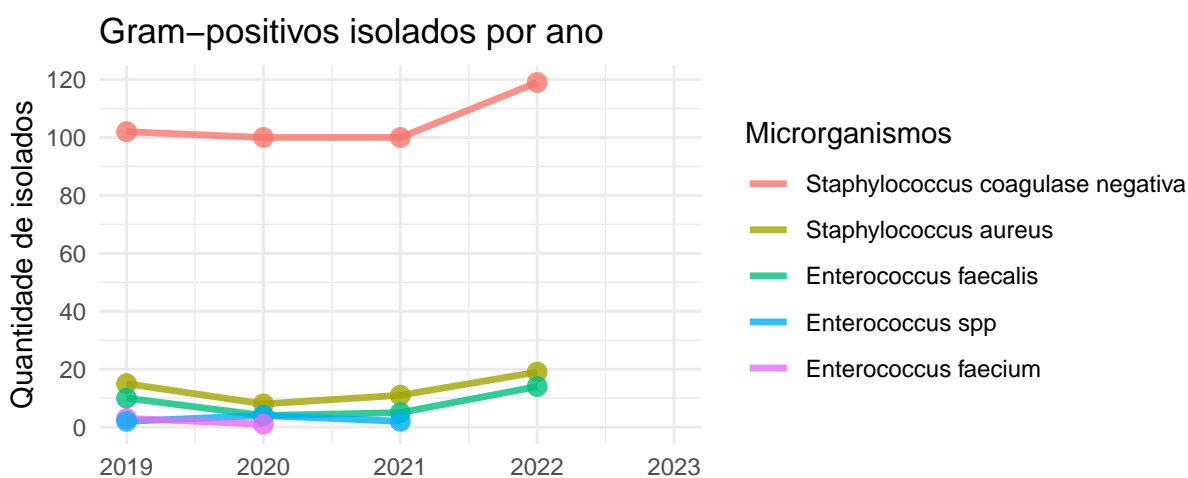
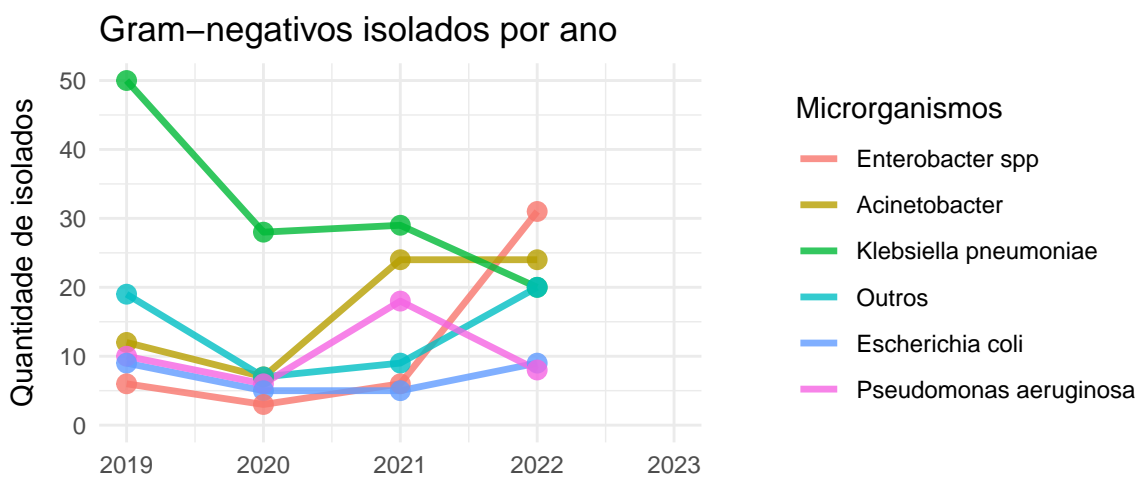


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

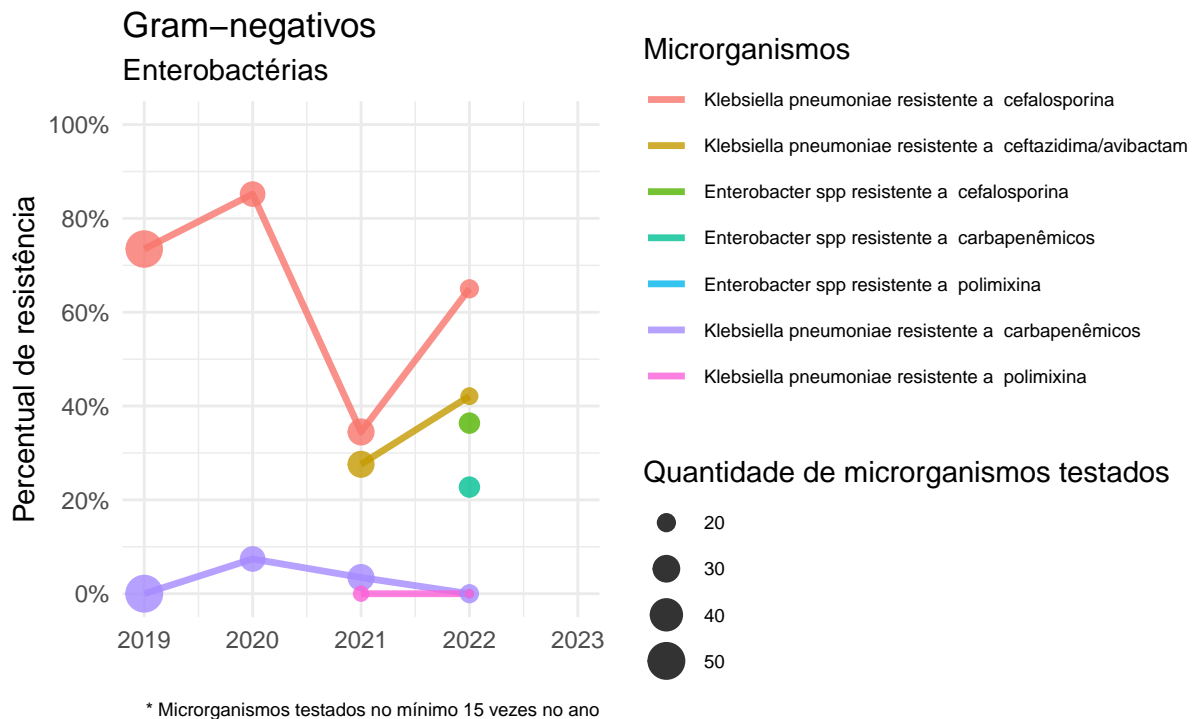
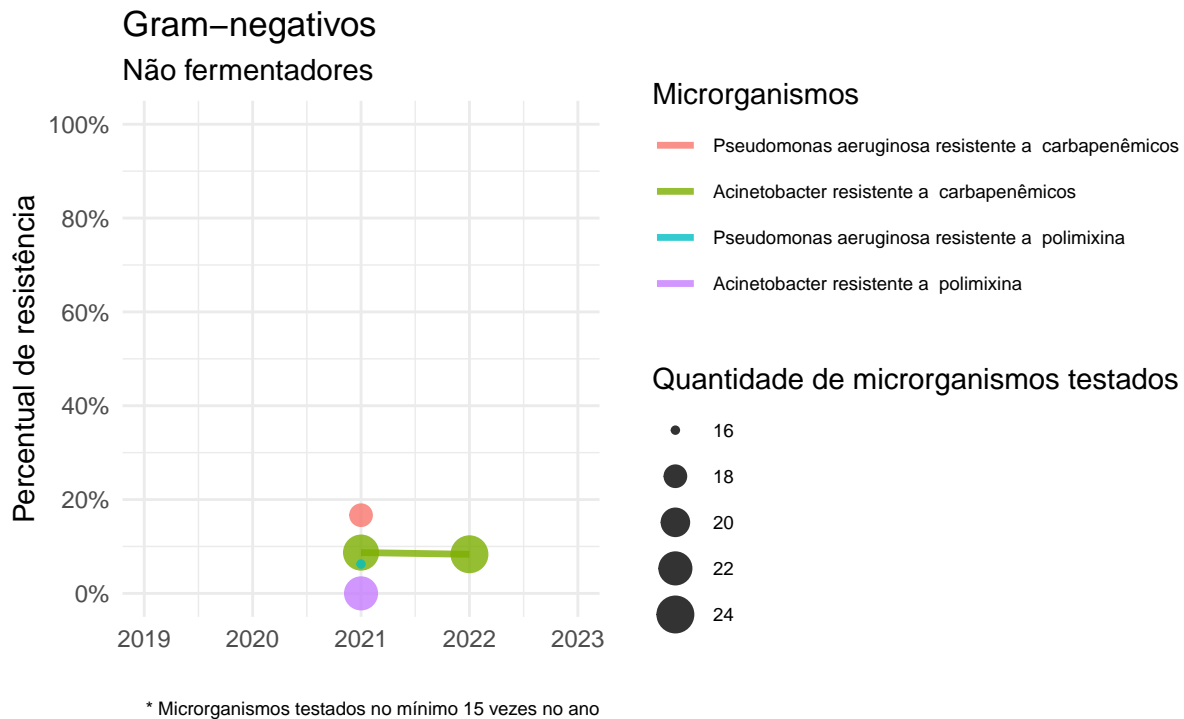
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de IPCSL.



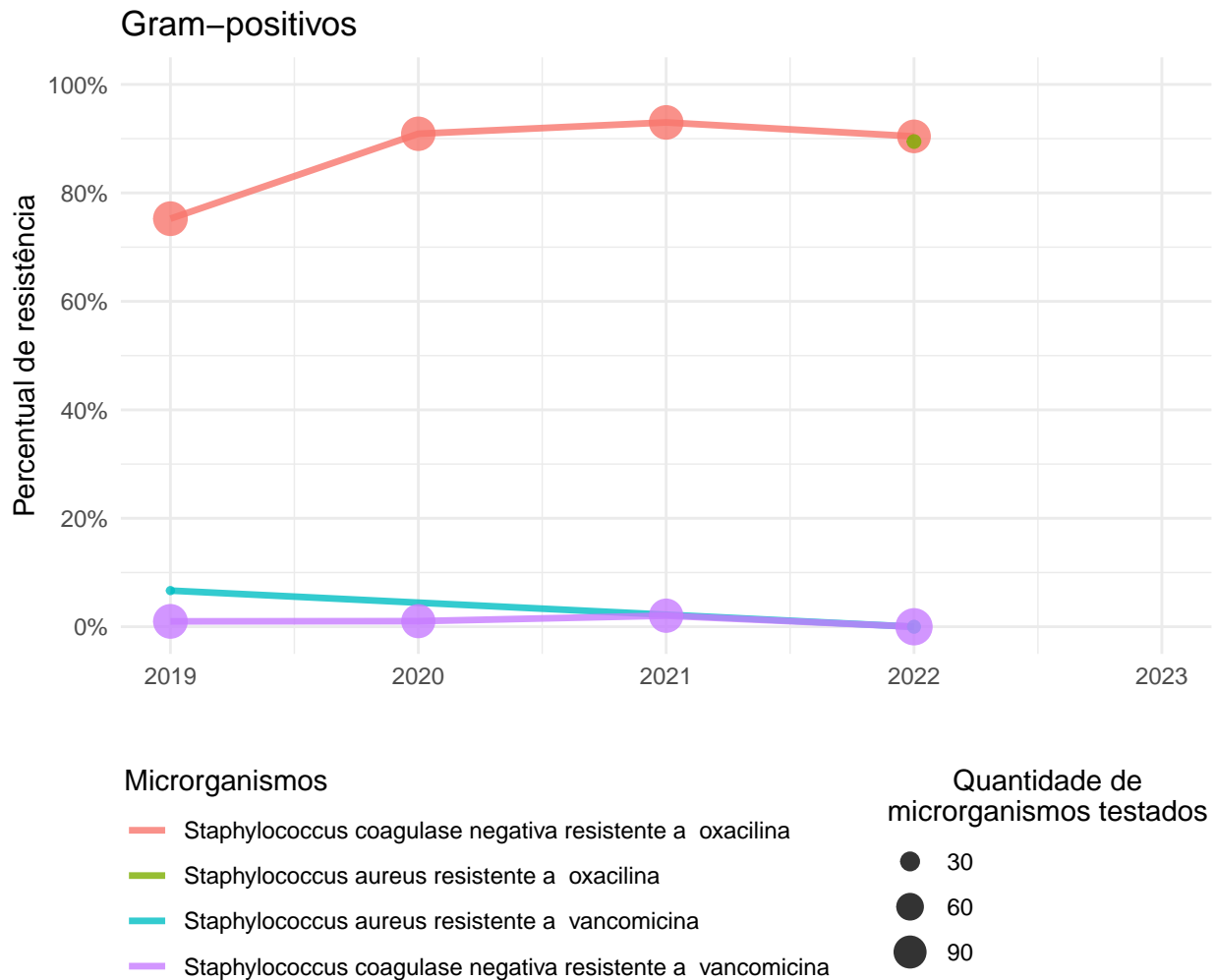
Prevalência de microrganismos causadores de IPCSL em UTIs neonatais.
Piauí – 2019 a junho de 2023.



Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. IPCSL – UTIs Neonatais – Piauí



Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano IPCSL – UTIs Neonatais – Piauí



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Enterobacter spp	6	3	6	31
Acinetobacter	12	7	24	24
Klebsiella pneumoniae	50	28	29	20
Escherichia coli	9	5	5	9
Pseudomonas aeruginosa	10	6	18	8
Serratia spp	5	2	7	6
Burkholderia cepacia	3	2	-	5
Klebsiella spp	-	-	2	4
Stenotrophomonas maltophilia	-	2	-	3
Morganella spp	-	-	-	1
Proteus spp	-	-	-	1
Outras enterobactérias	11	1	-	-

Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Staphylococcus coagulase negativa	102	100	100	119
Staphylococcus aureus	15	8	11	19
Enterococcus faecalis	10	4	5	14
Enterococcus faecium	3	1	-	-
Enterococcus spp	2	4	2	-

Prevalência de candidas causadoras de IPCSL em UTIs neonatais por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022
Candida não-albicans	19	10	6	7
Candida albicans	12	3	9	5

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

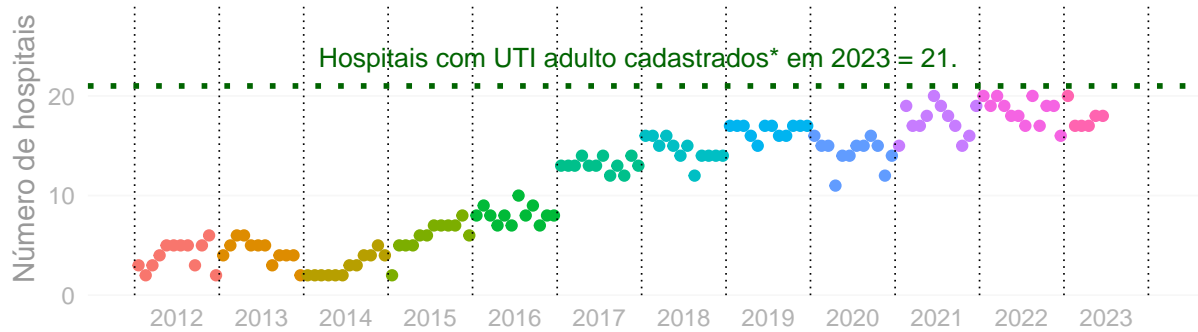
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de IPCSL em UTIs neonatais em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

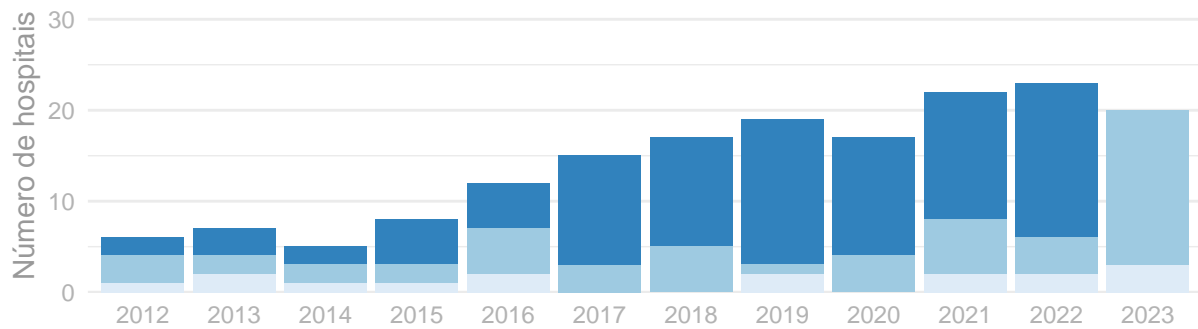
Notificações de PAV em UTI Adulto – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram PAV em UTI adulto por mês.



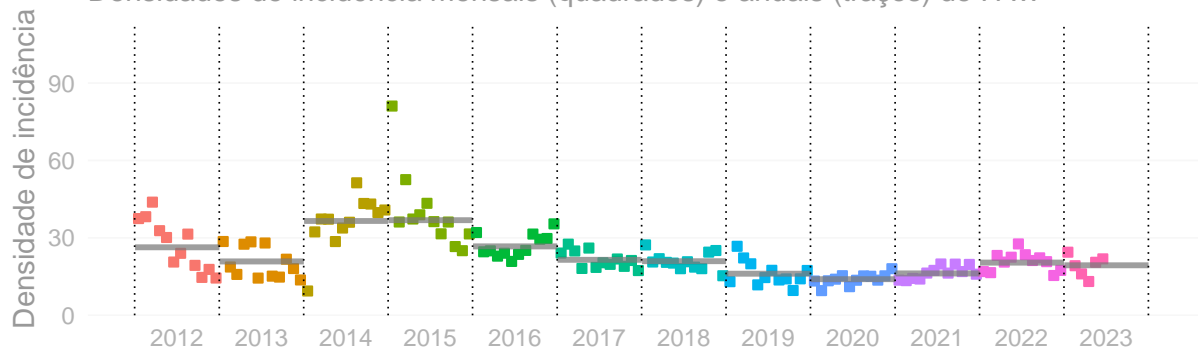
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

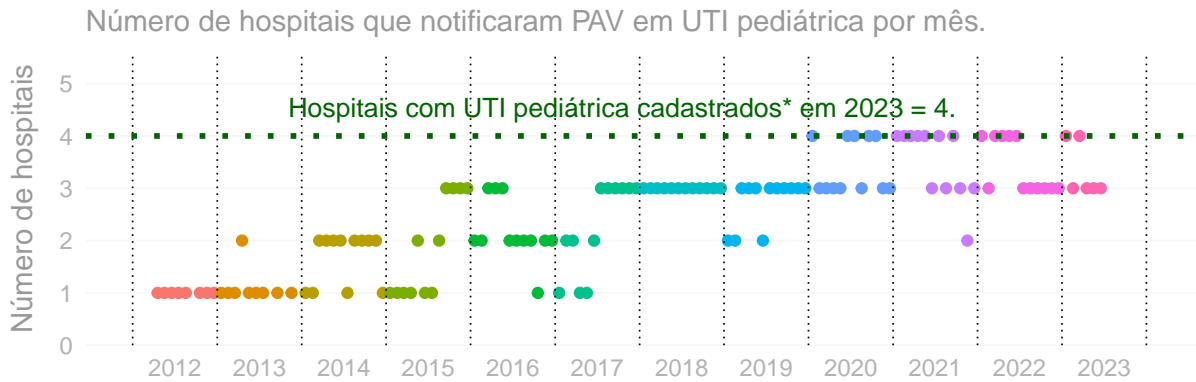


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

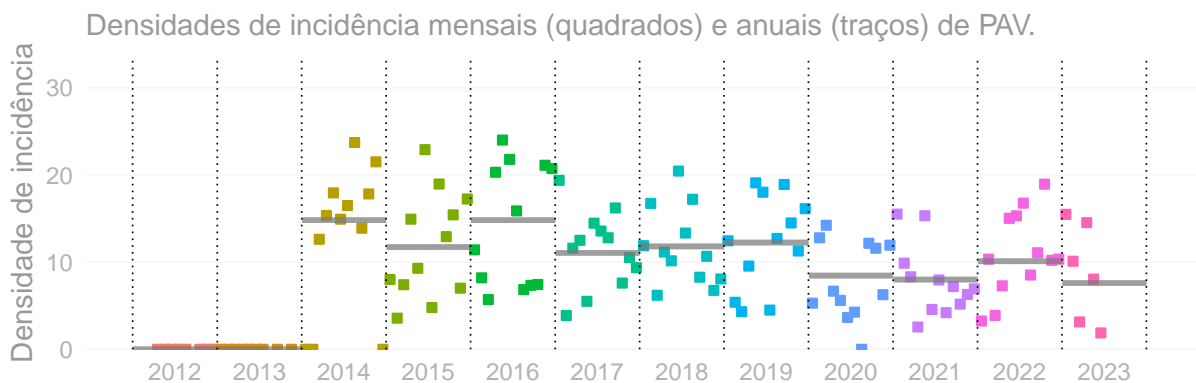
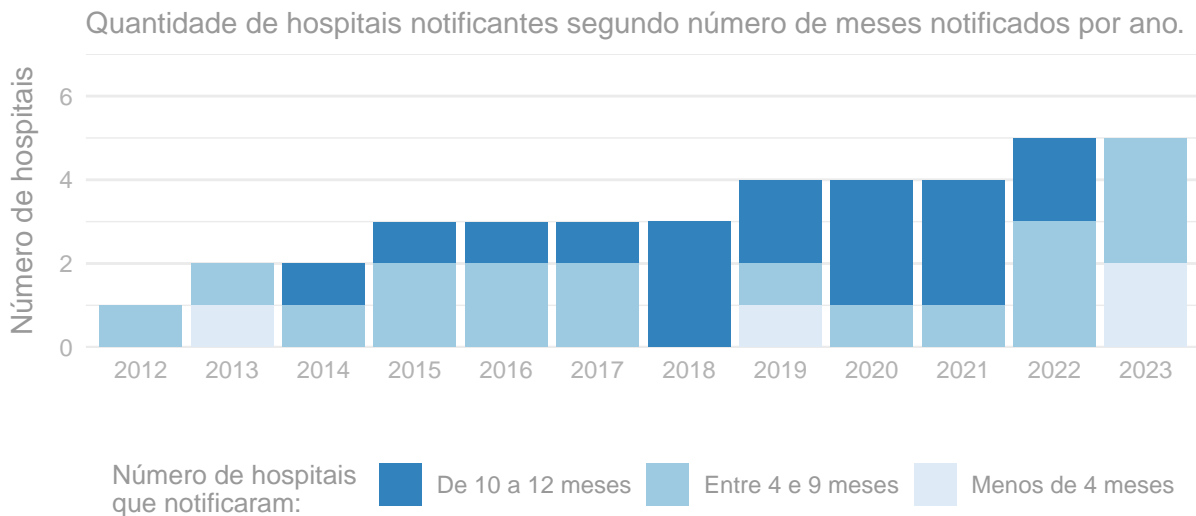
Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.



Notificações de PAV em UTIs pediátricas – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

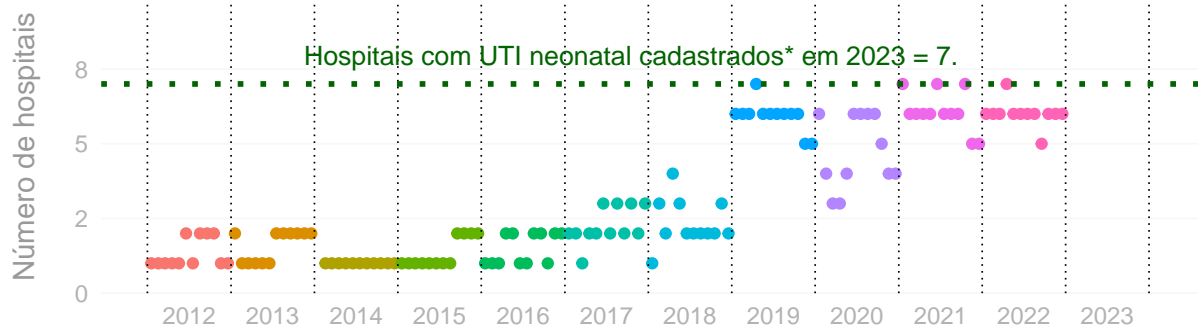


* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH



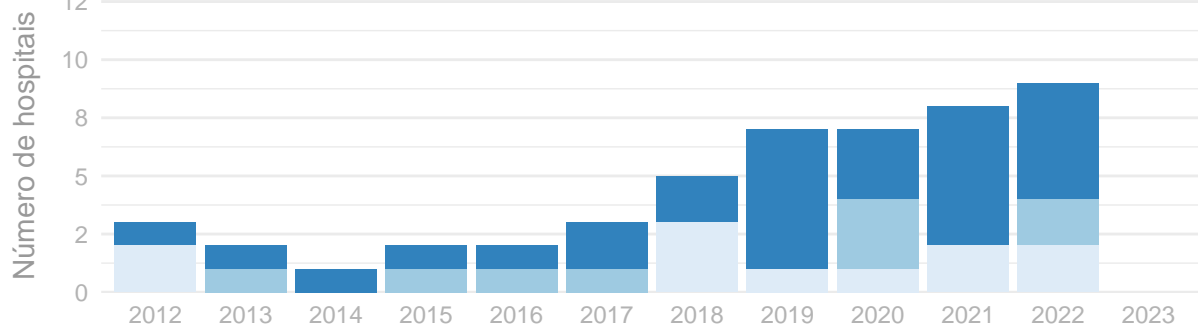
Notificações de PAV em UTIs neonatais – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram PAV em UTI neonatal por mês.



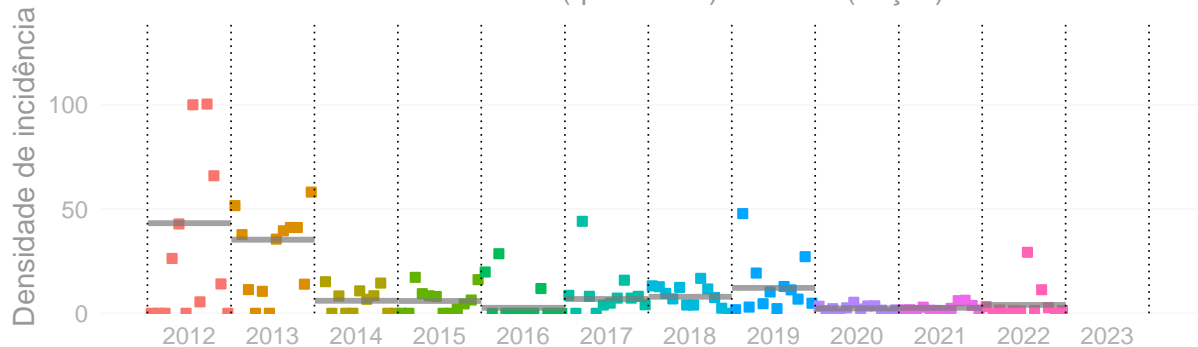
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



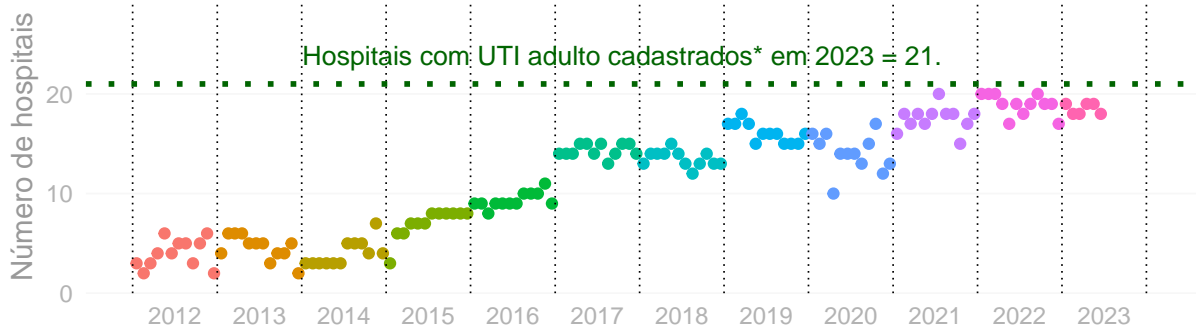
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de PAV.

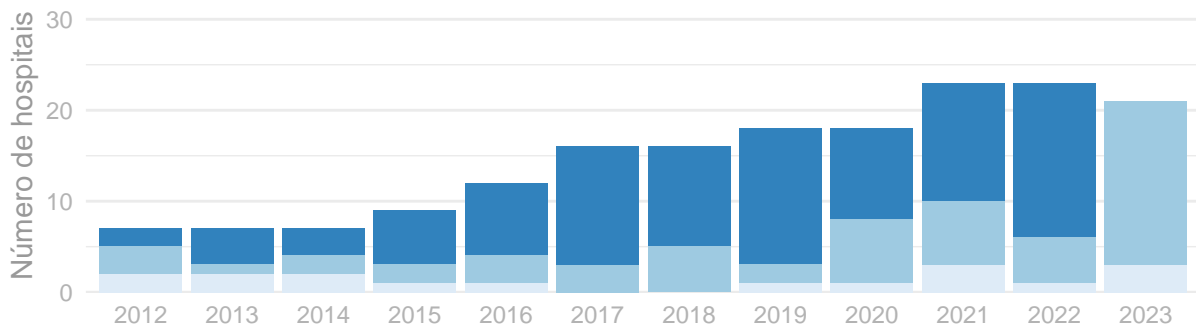


Notificações de ITU em UTI Adulto – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ITU em UTI adulto por mês.

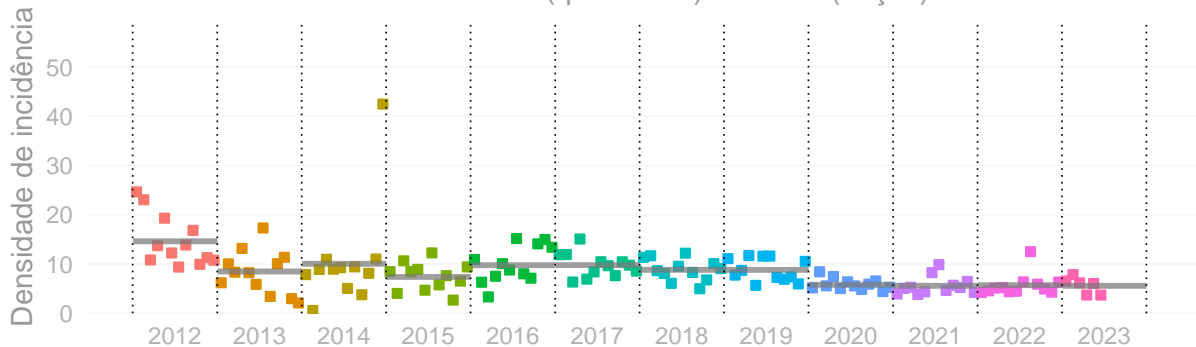


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



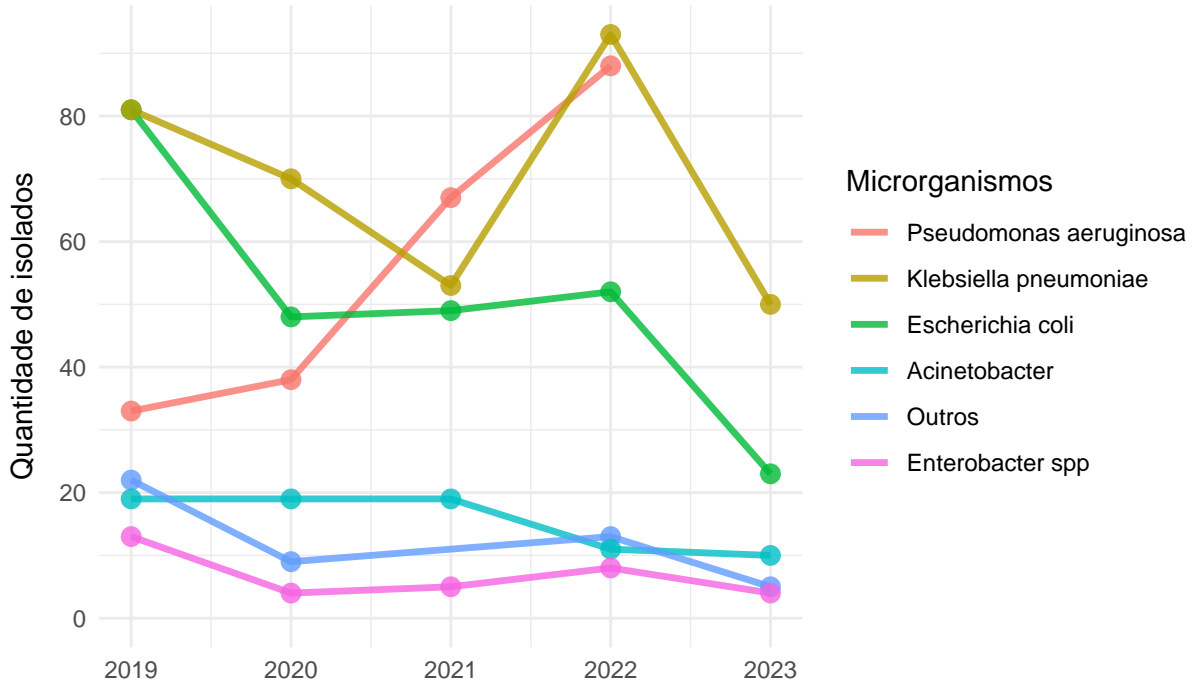
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de ITU.

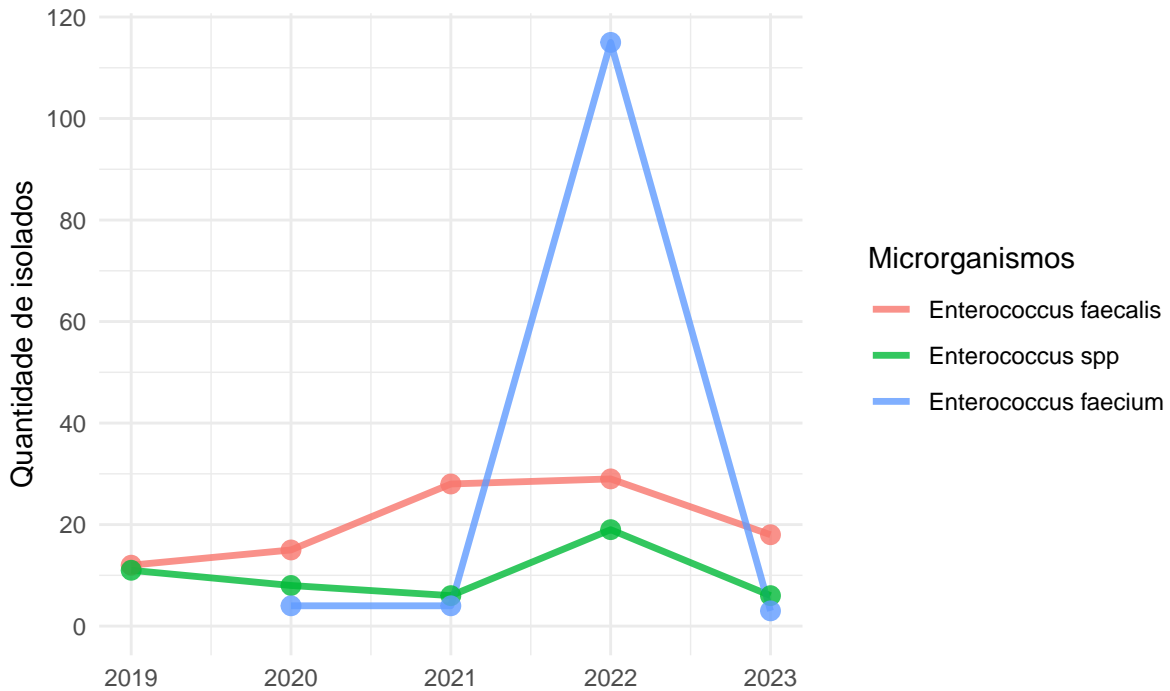


Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs adulto.
Piauí – 2019 a junho de 2023.

Gram-negativos isolados por ano

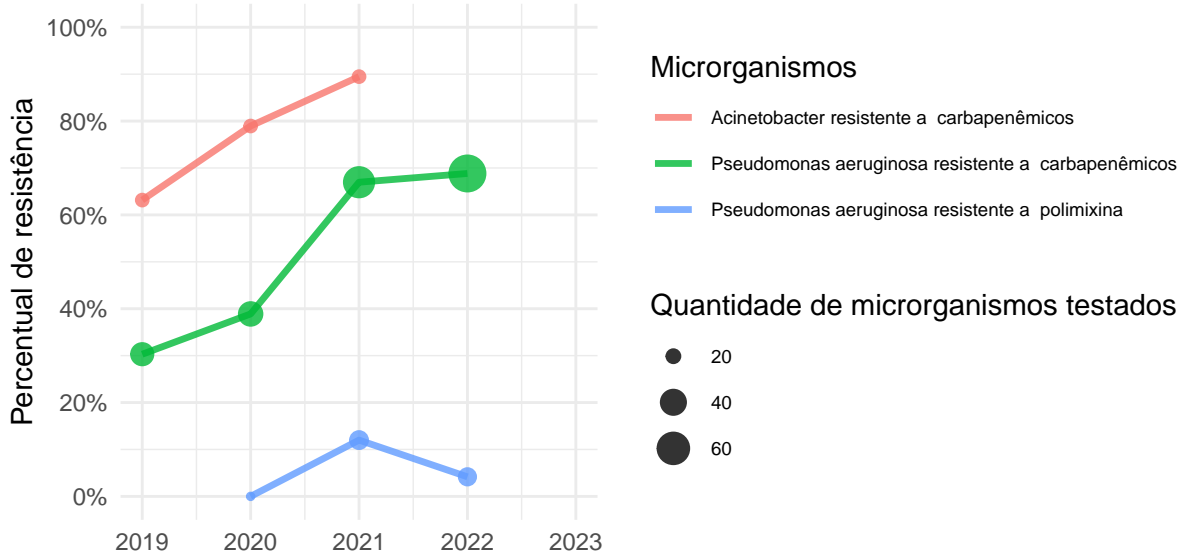


Gram-positivos isolados por ano



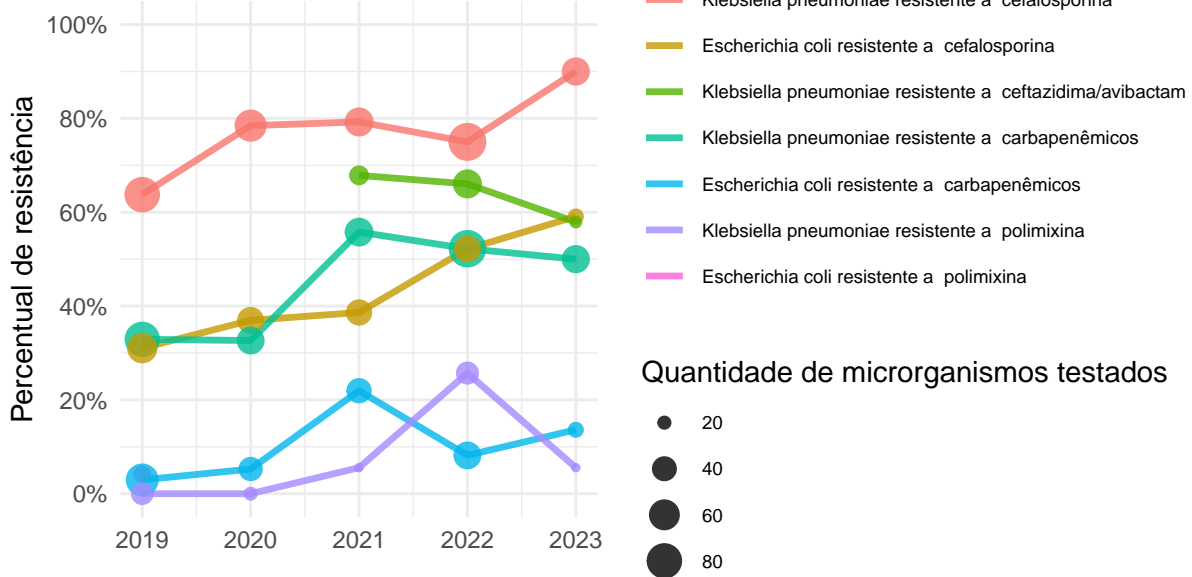
Resistência dos gram-negativos aos antimicrobianos por ano. ITU – UTIs Adulto – Piauí

Gram-negativos Não fermentadores



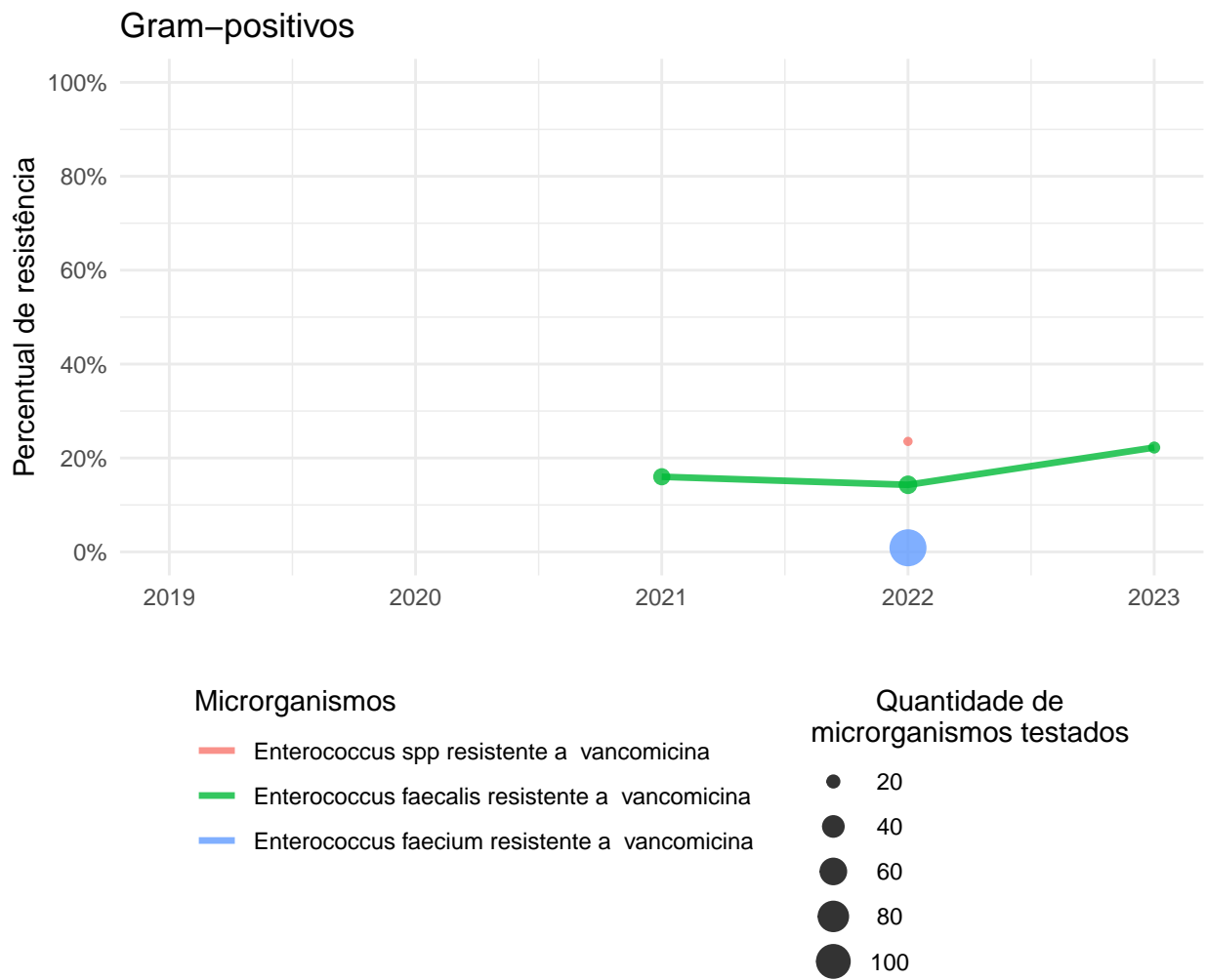
* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Gram-negativos Enterobactérias



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Resistência dos gram-positivos aos antimicrobianos por ano ITU – UTIs Adulto – Piauí



* Microrganismos testados no mínimo 15 vezes no ano

Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	81	70	53	93	50
Escherichia coli	81	48	49	52	23
Acinetobacter	19	19	19	11	10
Proteus spp	20	9	-	7	5
Enterobacter spp	13	4	5	8	4
Pseudomonas aeruginosa	33	38	67	88	-
Serratia spp	2	-	-	6	-

Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Enterococcus faecalis	12	15	28	29	18
Enterococcus spp	11	8	6	19	6
Enterococcus faecium	-	4	4	115	3

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

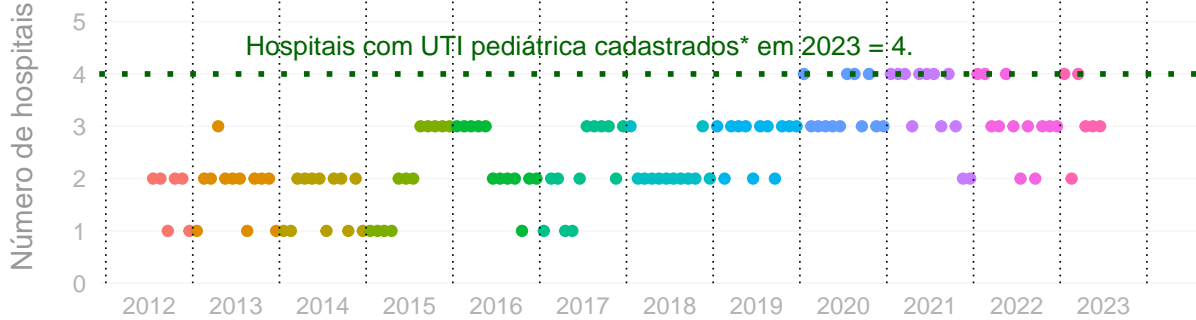
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	50	45	90,0
Acinetobacter resistente a carbapenêmicos	10	8	80,0
Enterobacter spp resistente a ceftazidima/avibactam	3	2	66,7
Escherichia coli resistente a cefalosporina	22	13	59,1
Klebsiella pneumoniae resistente a ceftazidima/avibactam	19	11	57,9
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	50	25	50,0
Enterobacter spp resistente a carbapenêmicos	4	1	25,0
Enterobacter spp resistente a cefalosporina	4	1	25,0
Escherichia coli resistente a carbapenêmicos	22	3	13,6
Escherichia coli resistente a ceftazidima/avibactam	10	1	10,0
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	18	1	5,6
Acinetobacter resistente a polimixina	4	0	0,0
Enterobacter spp resistente a polimixina	1	0	0,0
Escherichia coli resistente a polimixina	3	0	0,0
Proteus spp resistente a carbapenêmicos	5	0	0,0
Proteus spp resistente a cefalosporina	5	0	0,0

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs adulto em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Enterococcus spp resistente a vancomicina	6	2	33
Enterococcus faecalis resistente a vancomicina	18	4	22
Enterococcus faecium resistente a vancomicina	3	0	0

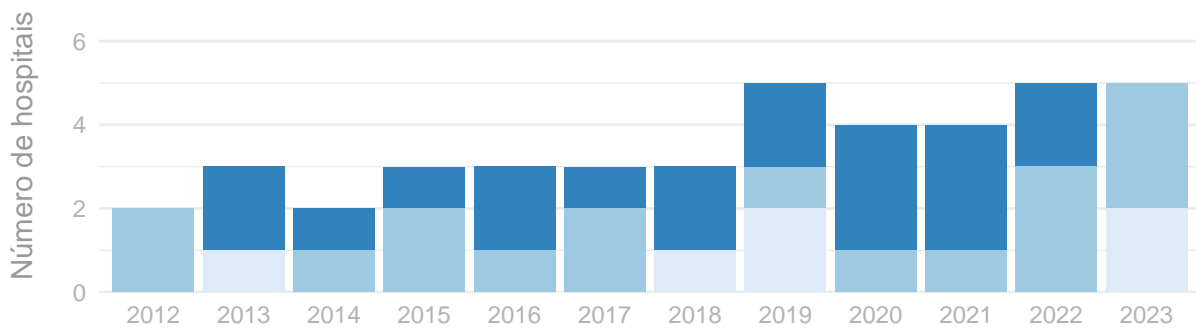
Notificações de ITU em UTIs pediátricas – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ITU em UTI pediátrica por mês.



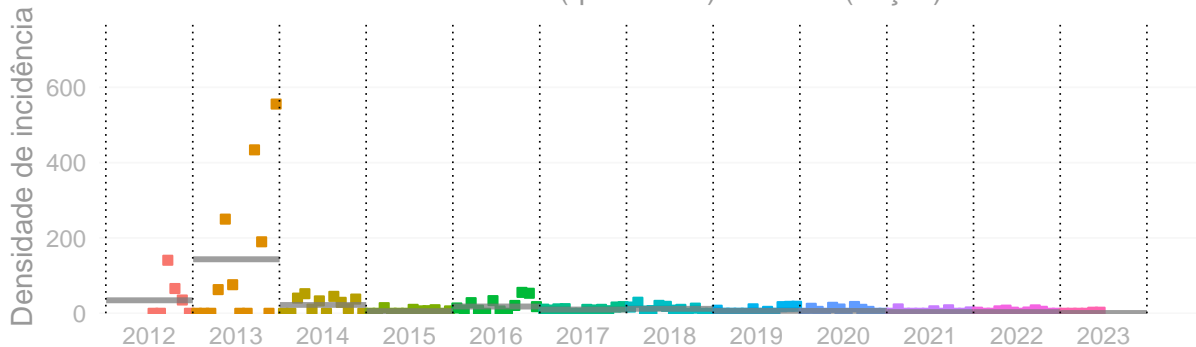
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

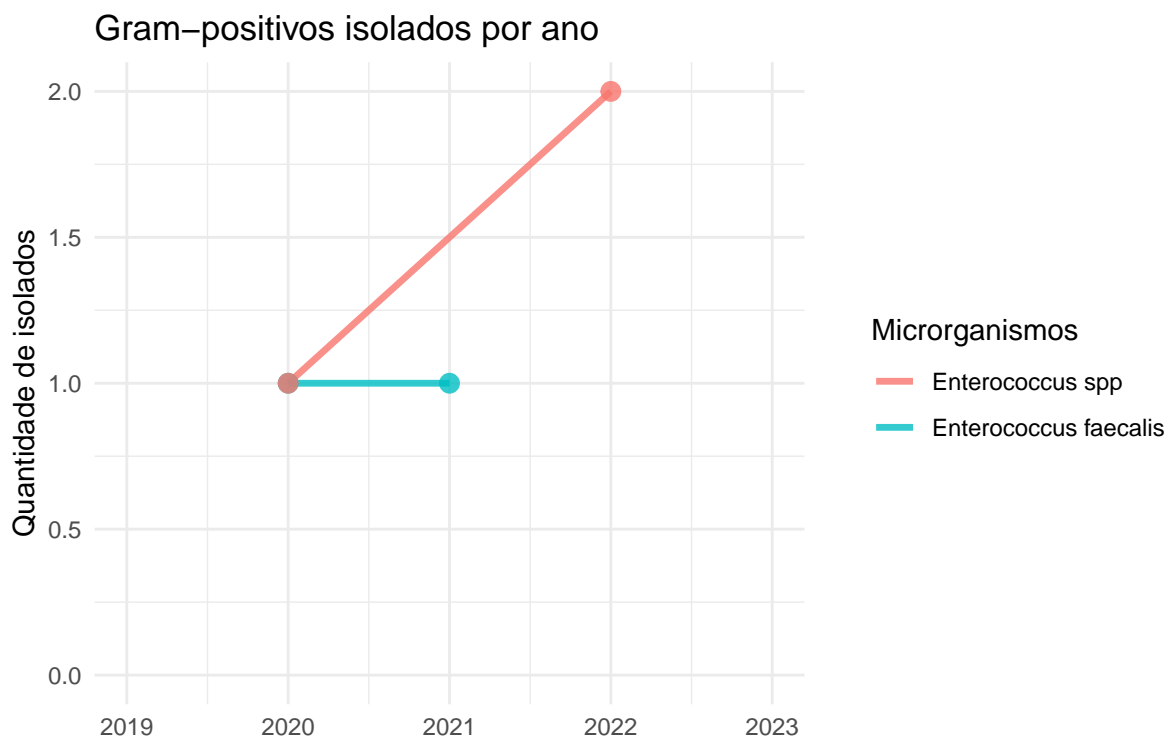
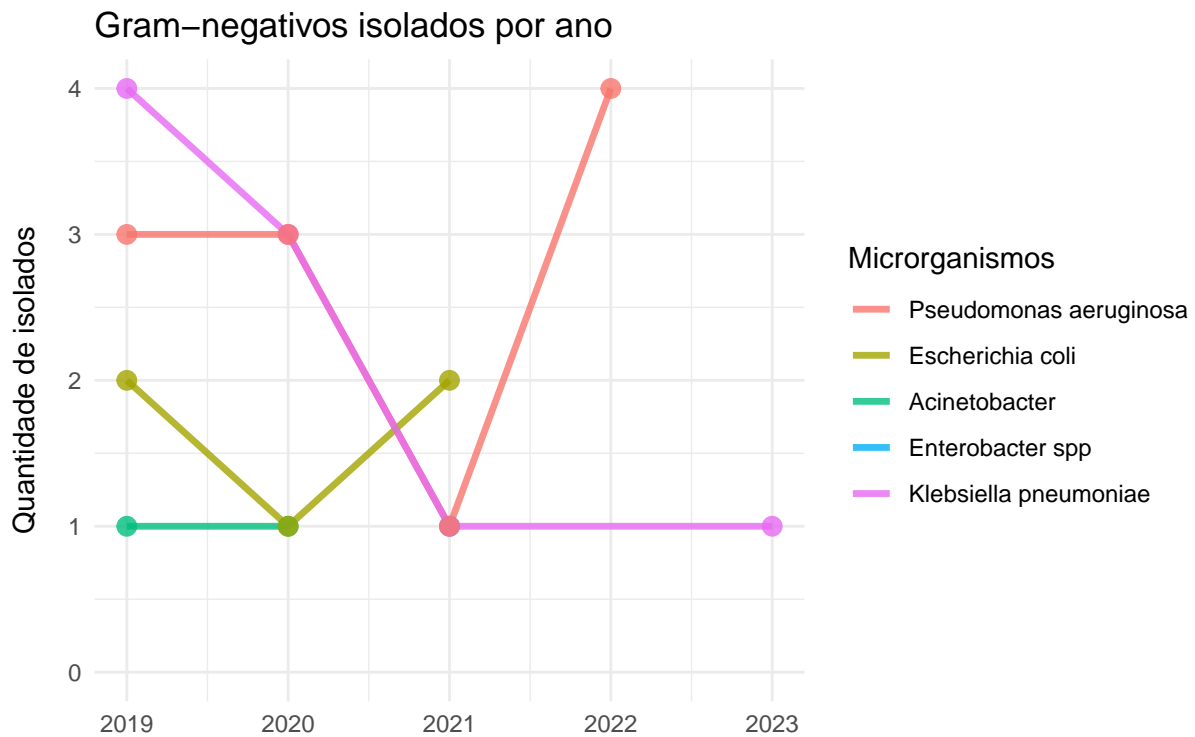


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Densidades de incidência mensais (quadrados) e anuais (traços) de ITU.



Prevalência de microrganismos causadores de ITU em UTIs pediátricas.
Piauí – 2019 a junho de 2023.



Prevalência de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs pediátricas por ano.

Microrganismos	2019	2020	2021	2022	2023
Klebsiella pneumoniae	4	3	1	-	1
Acinetobacter	1	1	-	-	-
Escherichia coli	2	1	2	-	-
Pseudomonas aeruginosa	3	3	1	4	-
Enterobacter spp	-	-	1	-	-

Prevalência de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas por ano.

Microrganismos	2020	2021	2022
Enterococcus spp	1	-	2
Enterococcus faecalis	1	1	-

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-negativos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.

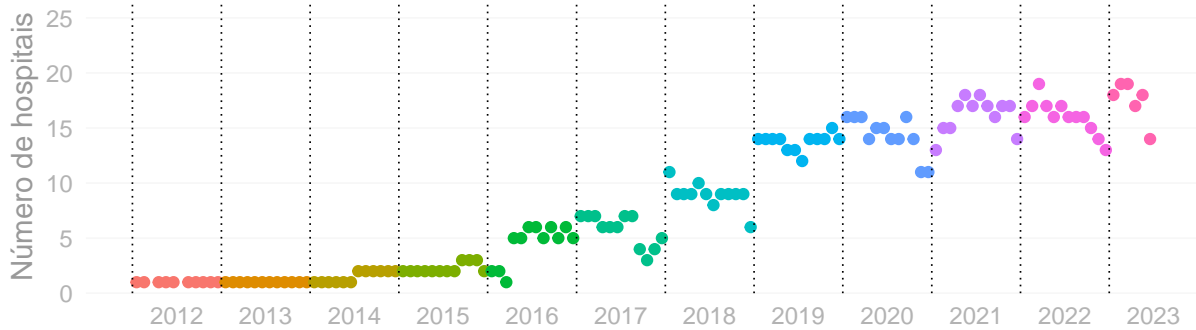
Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
Klebsiella pneumoniae resistente a carbapenêmicos	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a cefalosporina	1	1	100
Klebsiella pneumoniae resistente a polimixina	1	0	0

Resistência aos antimicrobianos de microrganismos gram-positivos causadores de ITU em UTIs pediátricas em 2023.

Microrganismos	Testados	Resistentes	% Resistência
*			

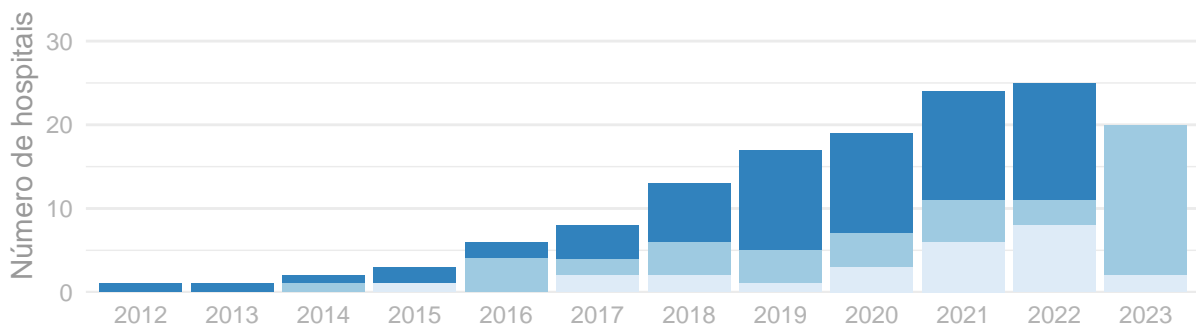
Notificações de ISC em partos cesarianos – Piauí. Janeiro de 2012 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em partos cesarianos por mês.



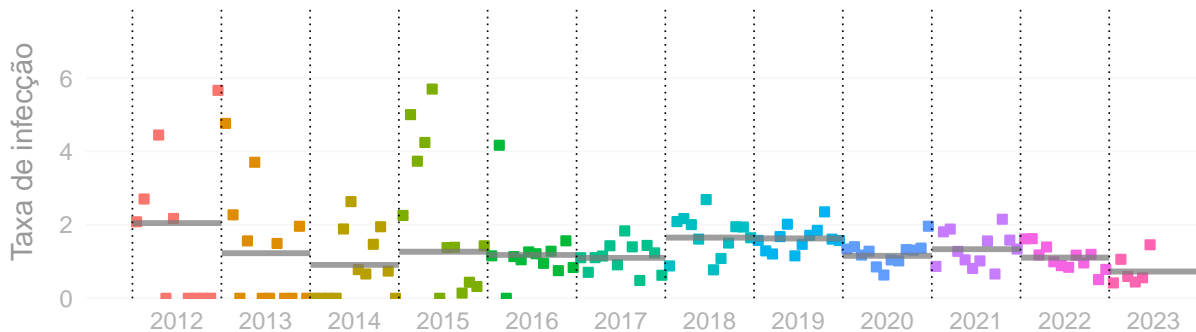
* Segundo lista enviada à Anvisa pela CECIH

Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



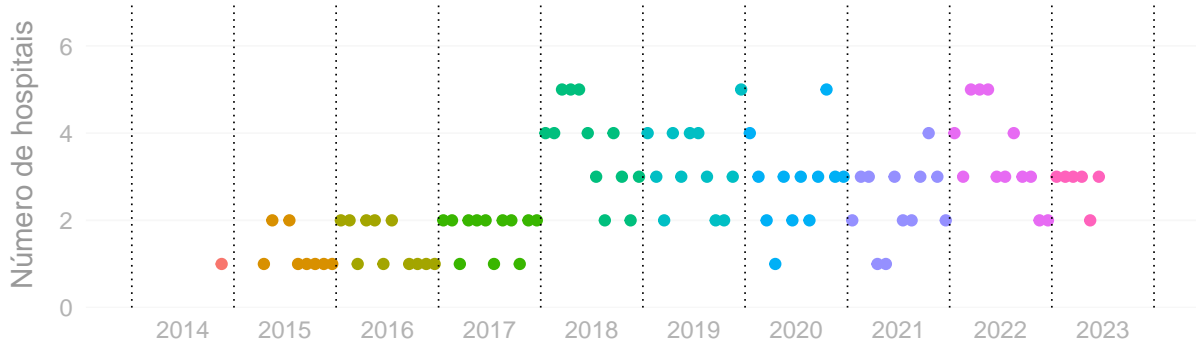
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em partos cesarianos.

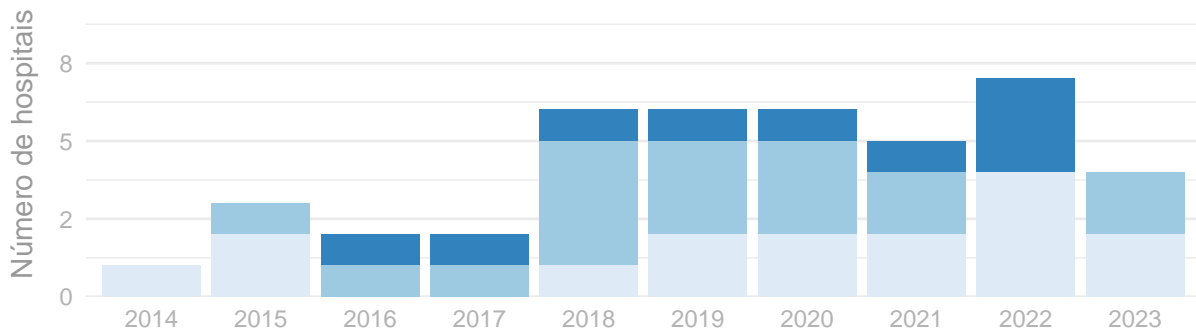


Notificações de ISC em implantes mamários – Piauí. Janeiro de 2014 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em implantes mamários por mês.

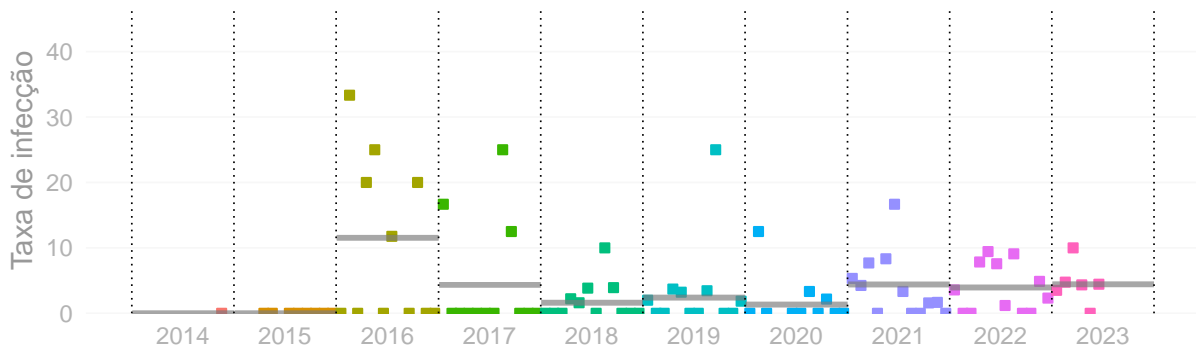


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

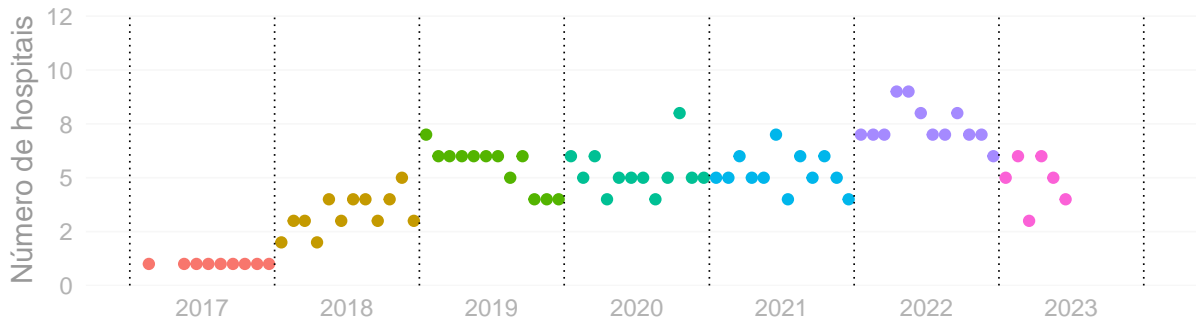
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em implantes mamários.



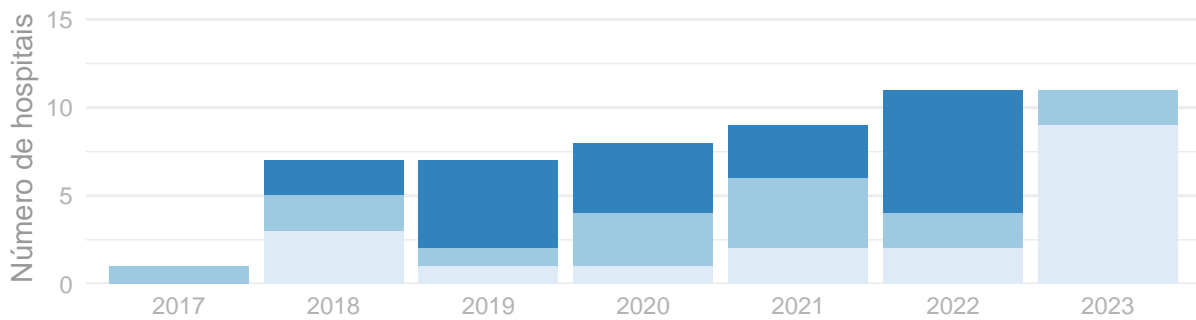
Notificações de ISC em artroplastias totais de quadril primárias Piauí.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias totais de quadril primárias por mês.

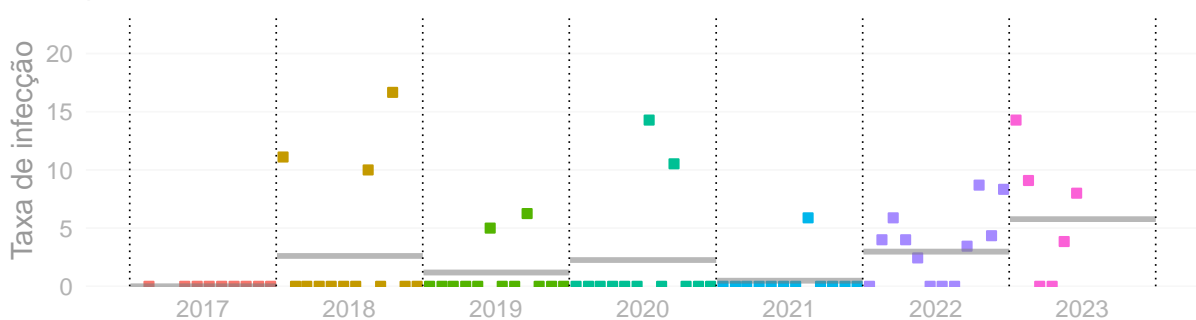


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram:
■ De 10 a 12 meses
■ Entre 4 e 9 meses
■ Menos de 4 meses

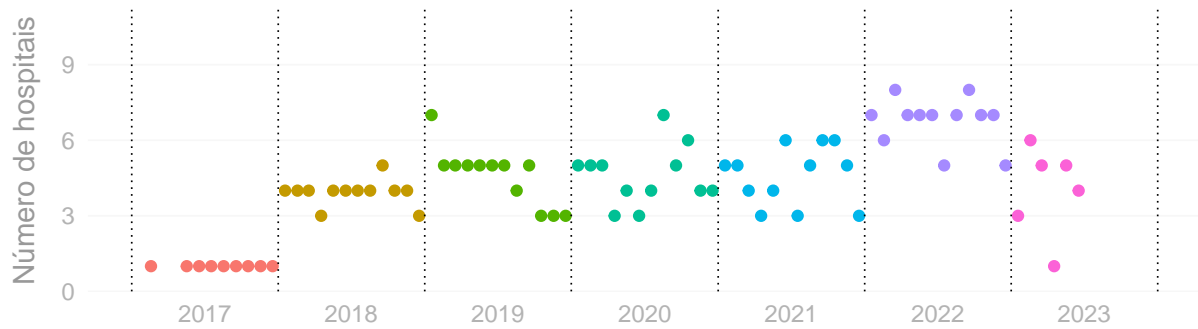
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias totais de quadril primárias.



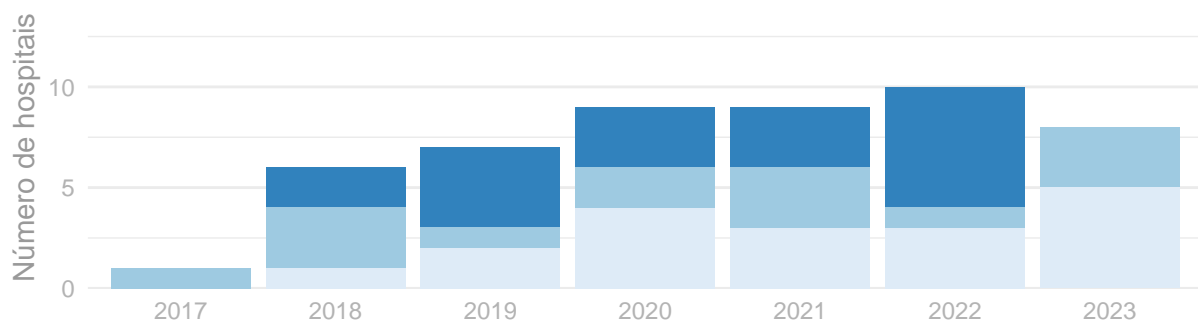
Notificações de ISC em artroplastias de joelho primárias Piauí.

Janeiro de 2017 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram ISC em artroplastias de joelho primárias por mês.

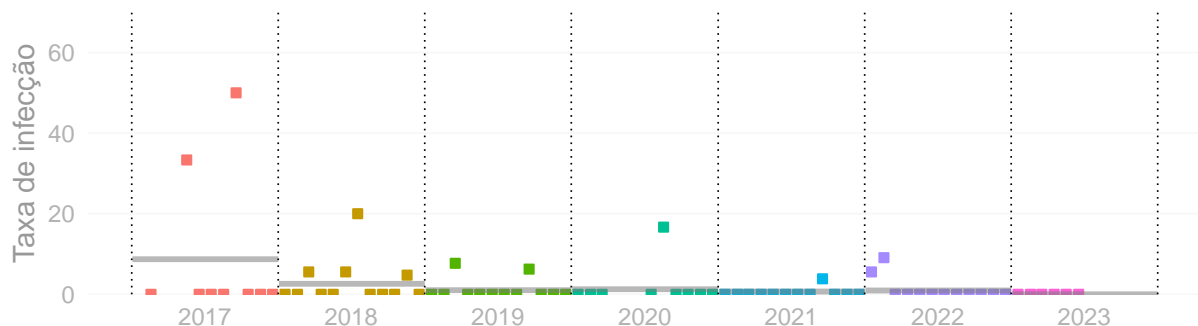


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



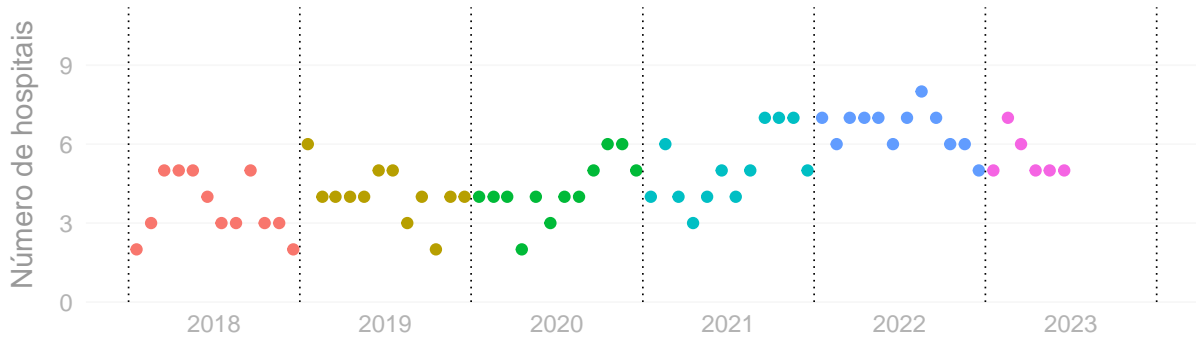
Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de ISC em artroplastias de joelho primárias.

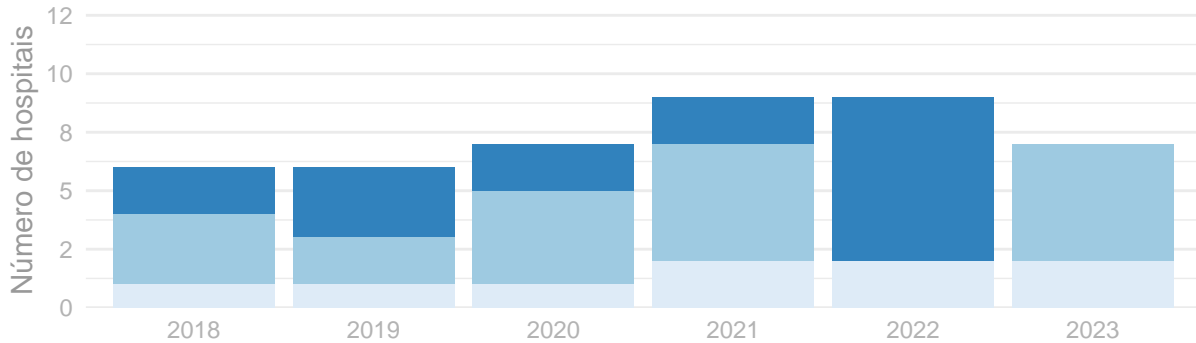


Notificações de revascularizações do miocárdio – Piauí. Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram revascularizações do miocárdio por mês.

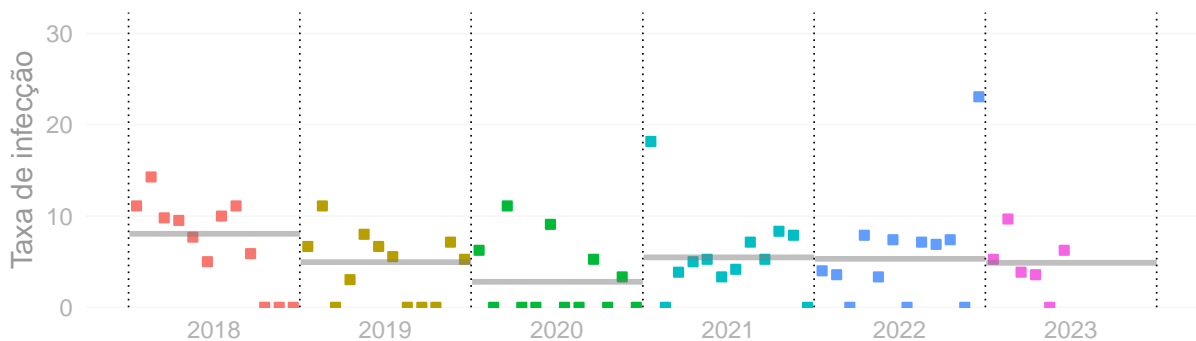


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.



Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

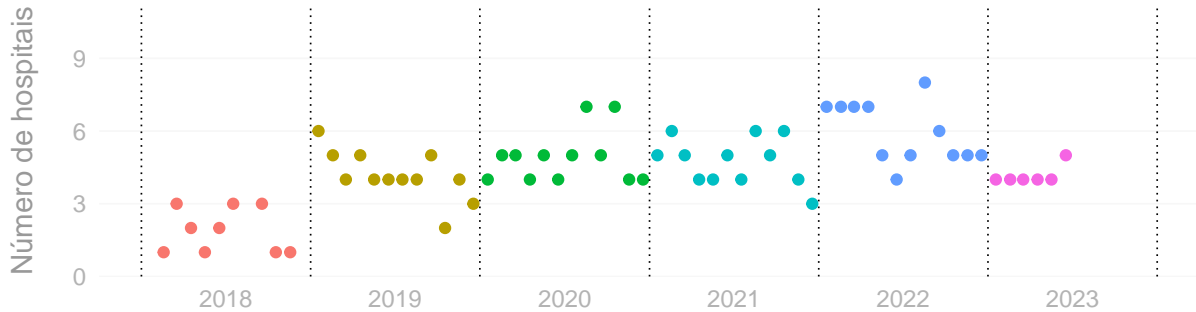
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecção de órgão/cavidade pós revascularização do miocárdio.



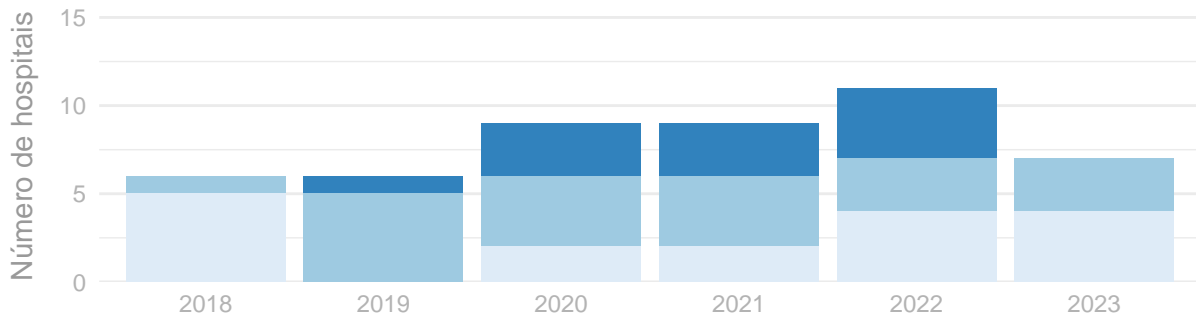
Notificações de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) – Piauí.

Janeiro de 2018 à junho de 2023.

Número de hospitais que notificaram infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE) por mês.

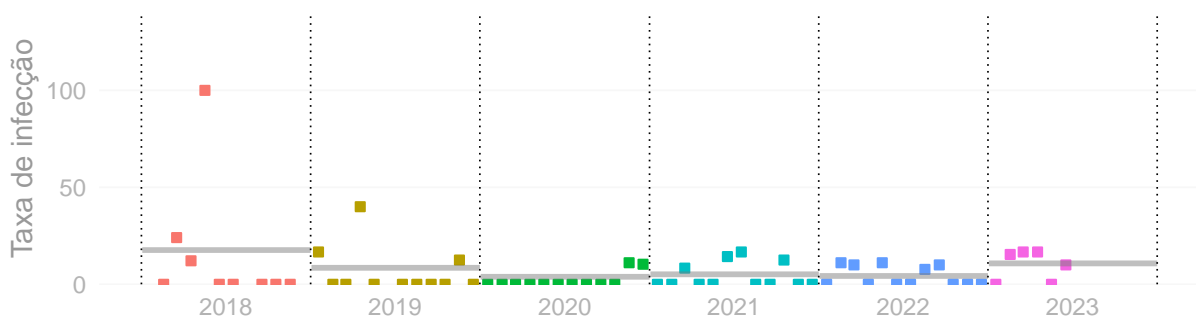


Quantidade de hospitais notificantes segundo número de meses notificados por ano.

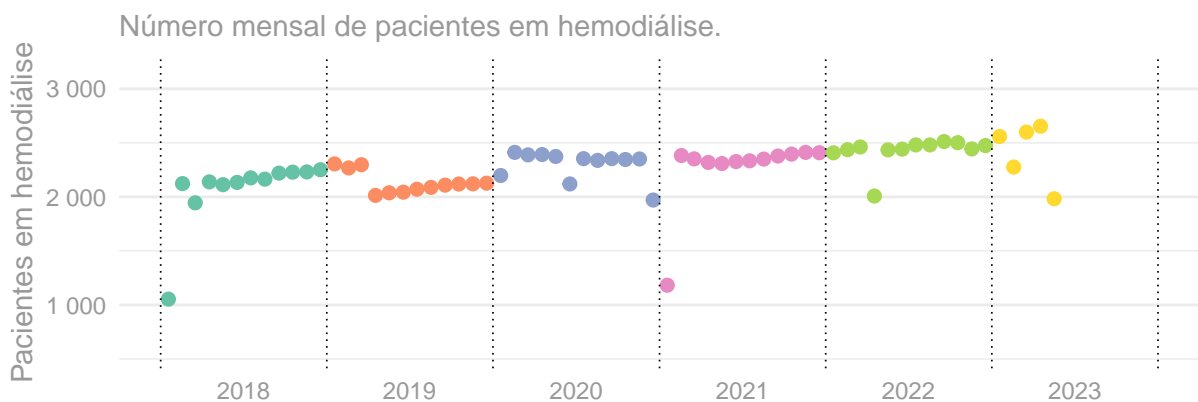
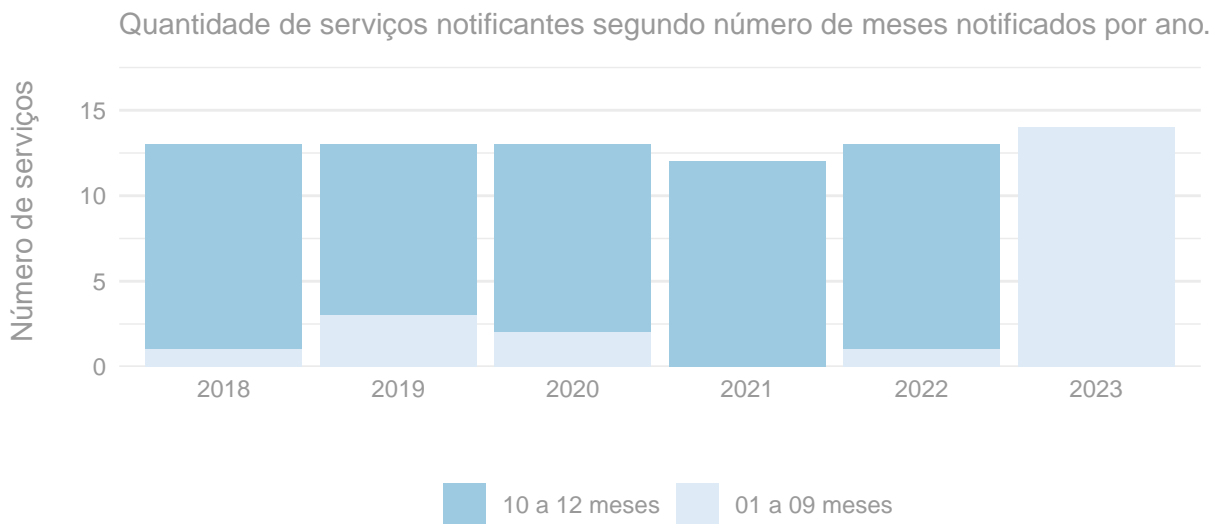
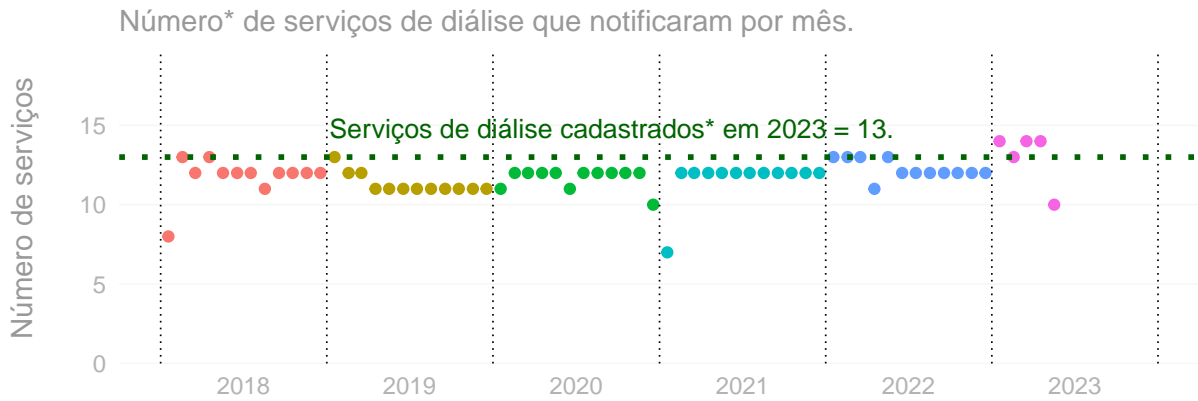


Número de hospitais que notificaram: ■ De 10 a 12 meses ■ Entre 4 e 9 meses ■ Menos de 4 meses

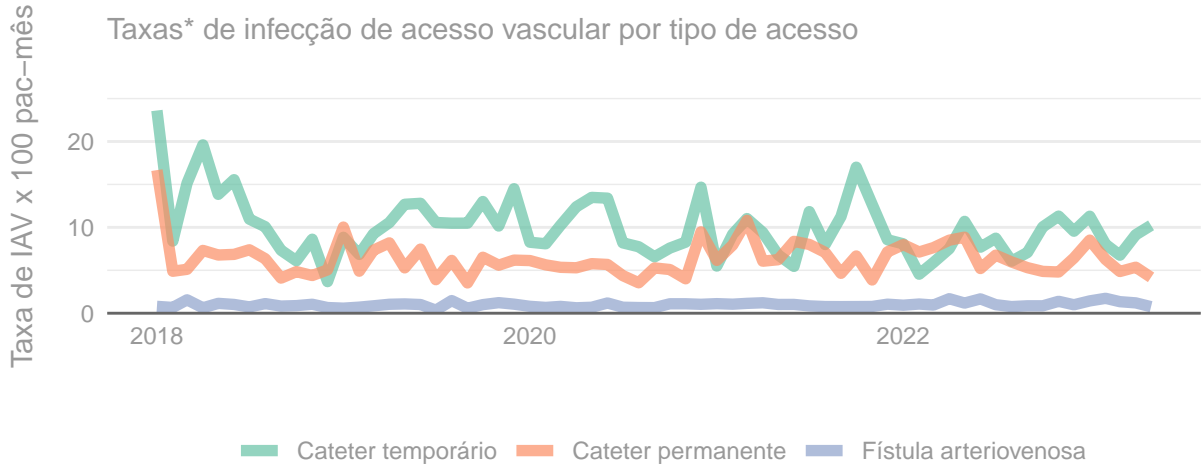
Taxas mensais (quadrados) e anuais (traços) de infecções de órgão/cavidade pós cirurgia de derivações internas neurológicas (exceto DVE / DLE).



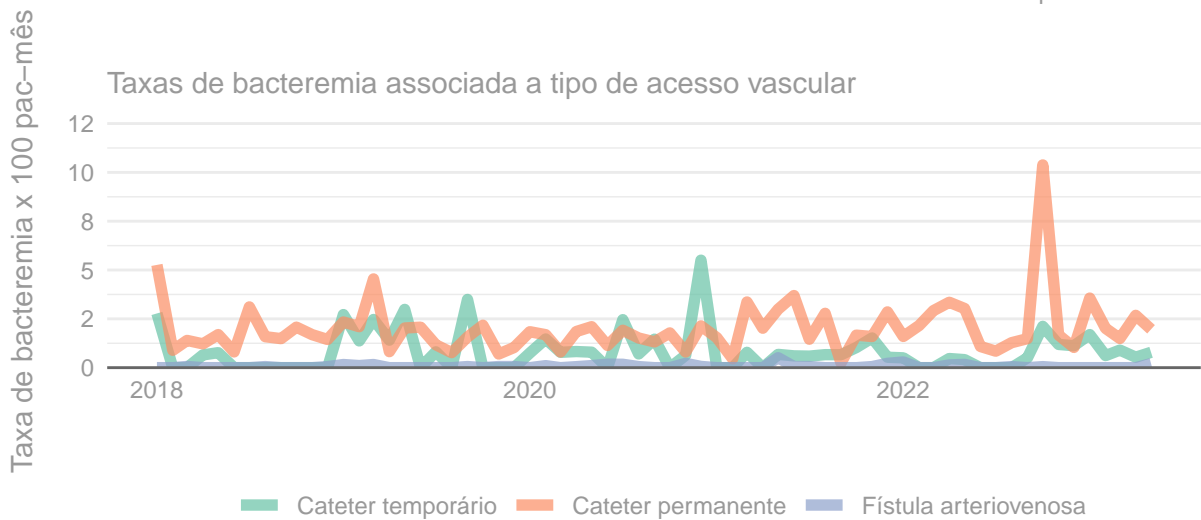
Notificações de Diálise – Piauí. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



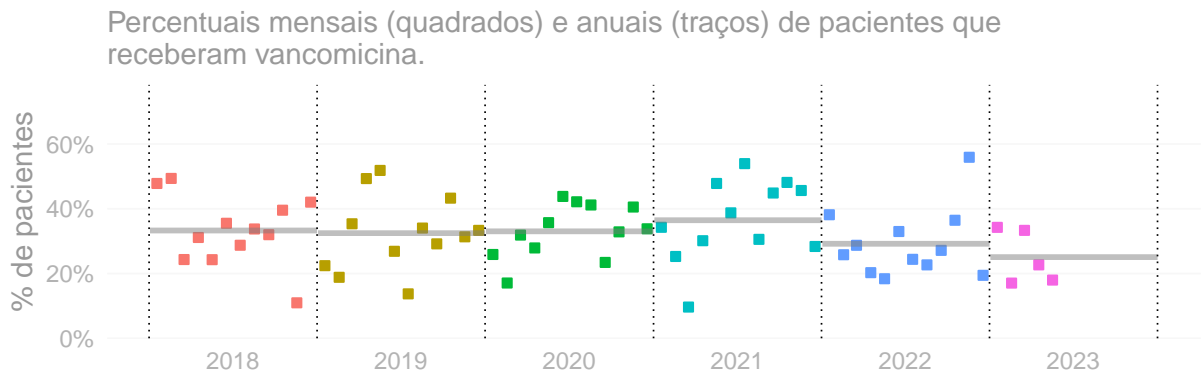
Notificações de diálise – Piauí. Janeiro de 2018 à junho de 2023.



*Por 100 pacientes-mês



*Por 100 pacientes-mês



Anexo

Número de hospitais notificantes e densidades de incidência das IRAS por unidade hospitalar e Ano. Piauí, 2014 a 2023.

Un. Hospitalar	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI	NH	DI
IPCSL																
UTI Adulto	11	7,4	16	8,0	16	7,1	19	8,5	18	9,1	25	8,3	23	5,7	21	6,2
UTI Pediátrica	3	10,2	3	6,9	3	6,8	4	5,7	4	6,5	4	4,7	5	5,3	5	6,0
UTI Neonatal	3	23,2	4	18,0	5	16,9	7	23,7	7	16,2	8	13,8	9	17,6	0	—
PAV																
UTI Adulto	12	26,7	15	21,5	17	20,9	19	16,1	17	14,0	22	16,2	23	20,4	20	19,4
UTI Pediátrica	3	14,8	3	11,1	3	11,8	4	12,2	4	8,5	4	8,0	5	10,1	5	7,6
UTI Neonatal	2	2,6	3	6,8	5	7,9	7	12,2	7	2,4	8	2,6	9	4,1	0	—
ITU																
UTI Adulto	12	9,8	16	9,8	16	8,8	18	8,8	18	5,8	23	5,6	23	5,7	21	5,6
UTI Pediátrica	3	18,0	3	9,9	3	12,0	5	6,6	4	6,5	4	3,2	5	3,1	5	1,0
ISC Cesariana																
Centro Cirúrgico	6	1,2	8	1,1	13	1,7	17	1,6	19	1,2	24	1,3	25	1,1	20	0,7
ISC Prot. Mamária																
	2	11,5	2	4,3	6	1,6	6	2,4	6	1,3	5	4,4	7	3,9	4	4,4
ISC Art. Quadril																
	0	—	1	0,0	7	2,6	7	1,2	8	2,3	9	0,5	11	3,0	11	5,8
ISC Art. Joelho																
	0	—	1	8,7	6	2,6	7	1,0	9	1,2	9	0,7	10	0,9	8	0,0
Revasc. Miocárdio																
	0	—	0	—	6	8,1	6	4,9	7	2,8	9	5,5	9	5,3	7	4,9
Deriv. Neurológicas																
	0	—	0	—	6	17,6	6	8,5	9	3,9	9	5,1	11	4,3	7	10,8
Diálise - IAV																
Temporário	0	—	0	—	13	11,4	13	10,8	13	9,7	12	10,1	13	8,0	14	8,9
Permanente	0	—	0	—	13	6,1	13	6,3	13	5,4	12	6,9	13	6,6	14	5,9
Fistula	0	—	0	—	13	0,9	13	0,9	13	0,8	12	1,0	13	1,1	14	1,3
Diálise - Bacteremia																
Temporário	0	—	0	—	13	0,3	13	1,3	13	1,2	12	0,6	13	0,5	14	0,9
Permanente	0	—	0	—	13	1,7	13	1,8	13	1,6	12	2,1	13	2,6	14	2,4
Fistula	0	—	0	—	13	0,0	13	0,1	13	0,1	12	0,1	13	0,1	14	0,0
Diálise																
% Vacomicina	0	—	0	—	13	33,2	13	32,2	13	32,9	12	30,4	13	29,5	14	25,3

Obs:

NH = Número de Hospitais Notificantes

DI = Densidade de Incidência